

T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME MÜDÜRLÜĞÜ
TEKLİF İSTEME FORMU

İstem No: 66884 : 50909

Talep Eden Birim: TIBBİ CİHAZ ATÖLYESİ

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 : 06.09.2024

FİKRET KESKİN
BİLGİSAYAR İŞLETMENİ

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar	Sut Kodu
1	HOLTER CİHAZI BİLGİSAYARA BAĞLAMA KABLOSU (CARDIOLINE MARKA HOLTER CİH. UYUMLU)	2,0	ADET			

Yukarıda belirtilen malzemeleri karşılarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

İMZA - KAŞE

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

2-)TEKLİLER SON TESLİM TARİH VE SAATİNE KADAR İMZALI VE KAŞELİ OLARAK İDAREYE TESLİM EDİLEBİLECEĞİ

GİBİ, FAKS İLE DE GÖNDERİLEBİLİR.

3-TIBBİ CİHAZ YÖNETMELİĞİ KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODELİ

TEKLİF EDİLEN TIBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-)İSTEKLİLER TEKLİF ETTİKLERİ İLACA, MAEYE İLİŞKİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI

İLACI VE TIBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE

İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFLE BİRLİKTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİSMİ TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/HİZMET ALIMI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERLER (NAKLİYE, SİGORTA VB.) FİRMAYA AITTİR.

6-)ÖDEME VADESİ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 90. GÜNDÜR

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

BELİRTİLMEDİĞİNDE 15 İŞ GÜNÜ TESLİM SÜRESİ OLARAK ESAS ALINACAKTIR. HEMEN, DERHAL GİBİ İFADELER

5 (BEŞ) İŞ GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. İTHAL ÜRÜNLER İLE İLGİLİ FİRMA TEKLİFİNDE TESLİM

SÜRESİNİ BELİRTMEK ZORUNDADIR. SİPARİŞ TARİHİNDEN İTİBAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM

EDİLMEYEN ÜRÜNLERLE İLGİLİ SİPARİŞ TEKRAR YAZIŞMA YAPMADAN İPTAL EDİLMİŞ 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
İhale Tel: 0246 211 28 35 Fax: 0246 211 28 23

DATA AKTARIM KABLOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kablo Cardioline marka Walk400h ve Click Holter model ritim holter cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Ritim holter cihazına kaydedilen hasta verisini bilgisayar ortamına aktarma amaçlı kullanılacaktır.
3. Kablo orijinal olmalıdır.
4. Ürünleri teklif eden firmanın üretici firmadan alınmış apostil onaylı yetki belgesi bulunmalıdır ve yetkili olduklarını kanıtlayan belgelerini teklifle birlikte vereceklerdir.