

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME BİRİMİ
ELAZIĞ
TEKLİF İSTEME FORMU

27.02.2023

İstem No : 68106 : 23/1030
Talep Eden Birim : ÇOCUK ALLERJİ VE İMMUNOLOJİ POLİKLİNİĞİ

Fırat Üniversitesi Hastanesi ihtiyacı malzeme/hizmet satın alınacaktır. Fiyat teklif aşağıda belirtilen tarih ve saatte Döner Sermaye Satın alma Birimine bizzat, faks veya posta ile teslimini rica ederim.

- 1- Malzeme/hizmet tesliminin kaç günde yapılacağını belirtmesi zorunludur. Belirtilmemesi durumunda sipariş tarihinden itibaren teslim süresi 10 gün olarak kabul edilecektir. Teslimatta gecikme durumunda geciken her gün için fatura tutarının (KDV hariç) 0,001 (Binde biri) oranında gecikme cezası hesaplanarak tahakkuk üzerinden kesilecektir. Teslimat satınalma biriminin sipariş yazısına istinaden yapılacaktır. (Sözleşmeli alımlarda sözleşmedeki oran uygulanır)
- 2- Teklif opsiyonu en az 30 gün olmalı ve ürün markası, belirtilecek ve teklif fiyatları KDV hariç verilecektir ve KDV oranı belirtilecektir. Belirtilmemesi durumunda KDV dahil kabul edilecektir. Ayrıca idarenin öngördüğü şartlar dışında, firma tarafından ödeme günü vb. talepleri tekliflerinde belirtmeler dahi, dikkate alınmayacaktır.
- 3- Mal teslimi hastane ambarına veya idarenin göstereceği yere yapılacaktır. Teslimat yerine kadar tüm giderler satıcıya aittir.
- 4- Tıbbi malzeme haricindeki ürünlerde TSE markası aranan malzemeler TSE belgeli olacaktır.
- 5- Teklif mektubunda silinti ve kazıntı yapılmayacaktır. Son teklif verme tarih ve saatinden sonra gelen teklifler değerlendirilmeyecek olup, ancak idare gerek gördüğü takdirde bu süreyi uzatabilir.
- 6- Firma alacaklarını harcama yetkilisinin (Başhekimlik makamı) izniyle devir ve temlik yapabilir. Temlik öncesi harcama yetkilisi makamından uygunluk yazısı alınması zorunludur.
- 7- Tıbbi malzeme, ilaç ve kit alımlarında Sağlık Bakanlığının TITUBB veya ÜTS kaydı gereken ürünlerin kayıtlı olması halinde alım yapılacaktır. Ürünün imalatçı veya ithalatçısı olmadığı durumlarda ilgili satıcının bayi olduğuna dair TITUBB kayıt ve bildirimi aranacaktır. Teklif mektubunda Firma Tanımlayıcı kodu, UBB kodu ve ayrıca firmanın KİK de kaydı olacaktır. UBB kodu ve SUT kodu gereken ürünlerin kodunun belirtilmemesi ile KİK kaydı olmayan firmaların teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır. Sosyal Güvenlik Kurumu negatif listesinde bulunan tıbbi malzemeler alınmayacak, alınsa dahi negatif listeden çıkmadıkça fatura bedeli ödenmeyecektir. KİK kaydının yapılmaması ve kaydın güncellenmemesi malzeme alındıktan sonra malzemenin negatif listeye düşmesi gibi malzeme kaynaklı kuruma ait SGK kesinti tutarları ve kurum zararlarının tamamı ilgili firma tarafından karşılanacaktır.
- 8- Firmalar ürün tesliminde BAYİ NO, LOT NO, SERİ NO larını faturalarında belirteceklerdir. Belirtmedikleri takdirde fatura işleme alınmayacaktır.
- 9- Sağlık Uygulama Tebliğinde yer alan tıbbi malzemeler için SUT kodu, Tebliğde yer almayan malzeme olması durumunda bu durum teklif mektubunda belirtilecektir.
- 10- Nitelikli malzeme alımlarında şartnamede numune istenmiş ise teklif dışında numune doğrudan ilgili bölüme gönderilecektir ve numune gönderme ile iade masrafları satıcıya ait olacaktır.**
- 11- Firma tarafından sipariş edilen malzemenin teslim edilmemesi durumunda idare tarafından kanun gereği ilgili mercilere bildirim yapılarak, firma idarenin belirleyeceği süre içerisinde doğrudan temin alımlarına iştirak edemeyecektir.
- 12- SUT 5.2.1 Maddeler gereği 2 Ay içerisinde dönem sonlandırılmasından sonra getirilen fatura bedeli ödenmeyecektir.**
- 13- Sipariş sonrası teslimi yapılan mal/hizmet alımlarının teslimine müteakip faturanın Kuruma ulaştığı tarihten itibaren (Faturanın Kuruma teslim tarihi fatura arkasına kayıt düşülecektir.) 70 . günde işletmenin nakit durumuna göre ödenecektir.

Teklif Veren Firmanın

Tel :
Fax:
Mail :

Son Teslim Tarih & Saat :

03.03.2023

PROF.DR.FATİH ÖSMANLIOĞLU
BAŞHEKİM YARDIMCISI

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	150030409233	PENİCİLİN DUYARLILIK TEST KİTİ		5,0	ADET		
2	150030409231	AMOXİCİLİN DUYARLILIK TEST KİTİ		5,0	ADET		
3	150030407742	CLAVULANİC DUYARLILIK TEST KİTİ		5,0	ŞİŞE		

NOT:TEKNİK ŞARTNAME EKTEDİR.

Adres: Fırat Üniversitesi Hastanesi Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü HAZAR V.D. : 3860437404

Tel: 0424 233 35 55

Fax: 0424 233 90 40

EPOSTA : dsermayesatinalma@firat.edu.tr

Sayfa 1

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME BİRİMİ
ELAZIĞ

İSTEĞİ YAPAN BİRİM : ÇOCUK ALLERJİ VE İMMUNOLOJİ POLİKLİNİĞİ

ŞARTNAME NO
1573

ŞARTNAME

Düzenleme Tarihi : 14.02.2023

Clavulanic Duyarlılık Test Kiti Teknik Şartnamesi

- Her bir kit 3 şişe CLV (Potassium Clavulanate) 20 mg/ml + 3 şişe CLV (Potassium Clavulanate) 5 mg/ml + 18 şişe Diluent içermelidir.
- Kit içerisinde yer alan , 3 şişe CLV (Potassium Clavulanate) 20 mg/ml + 3 şişe CLV (Potassium Clavulanate) 5 mg/ml , 1 ml lik ambalajlarda ve liyofilize halde bulunmalıdır.
- Her bir kit 18 adet Diluent içermelidir.
- Her bir diluent şişesi 1,2 ml lik ambalajlar halinde bulunmalıdır.
- Kitler < 25 C de saklanmalıdır.

Penicillin Duyarlılık Test Kiti Teknik Şartnamesi

- Her bir kit 3 PPL (Major Determinant) + 3 MD (Minör Determinant) + 12 Diluent içermelidir.
- Kit içerisinde yer alan her bir PPL ve MD şişeleri 1 ml lik ambalajlar halinde bulunmalıdır.
- Her PPL şişesinde 0.04 mg Benzylpenicilloyl octa-L-lysine liyofilize halde bulunmalıdır.
- Her MD şişesinde 0.5 mg sodium benzylpenilloate liyofilize halde bulunmalıdır.
- PPL ve MD şişelerinde birleştirici olarak 20 mg Mannitol bulunmalıdır.
- Liyofilize PPL ve MD bileşenleri korumalı koyu renk şişelerde bulunmalıdır.
- Her bir kit 12 adet Diluent içermelidir.
- Kitler < 25 C de saklanmalıdır.

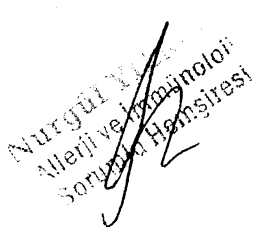
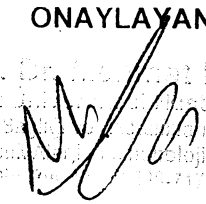
Amoxicillin Duyarlılık Test Kiti Teknik Şartnamesi

HAZIRLAYANLAR

Nurgül YILMAZ
Allerji ve İmmunoloji
Sorumlu Hemşiresi

ONAYLAYAN

Dr. Mehmet KILIC
Fırat Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Hastalıkları Anabilim Dalı
Elazığ

İS TEĞİ YAPAN BİRİM :	ÇOCUK ALLERJİ VE İMMUNOLOJİ POLİKLİNİĞİ	
ŞARTNAME NO 1573	ŞARTNAME	Düzenleme Tarihi : 14.02.2023
- Her bir kit 3 şişe Sodium Amoxicillin 20 mg + 6 şişe Diluent içermelidir. - Kit içerisinde yer alan her bir Sodium Amoxicillin 20 mg şişeleri, 1 ml lik ambalajlarda ve liyofilize halde bulunmalıdır. - Her bir kit 6 adet Diluent içermelidir. - Her bir diluent şişesi 1,2 ml lik ambalajlar halinde bulunmalıdır. - Kitler < 25 C de saklanmalıdır.		
HAZIRLAYANLAR		ONAYLAYAN
 Nurgül Yılmaz Allerji ve İmmunoloji Sorumlu Hemşiresi		 Dr. Mustafa Kemal KILIÇ Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı Çocuk İmmunoloji ve Allerji Uzmanı E-posta: m.kilic@firat.edu.tr Tel: 0424 233 35 55
Fırat Üniversitesi Hastanesi Elazığ - Tel:0424 233 35 55 Fax: 0 424 233 90 40 - ftm.firat.edu.tr		
		Sayfa 2