

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

28.03.2019

İstem No : 44655 : 19/1278
Talep Eden Birim : ECZANE

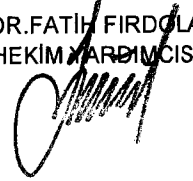
Fırat Üniversitesi Hastanesi ihtiyacı malzeme/hizmet satın alınacaktır. Fiyat teklif aşağıda belirtilen tarih ve saatte Döner Sermaye Satın alma Birimine bizzat, faks veya posta ile teslimini rica ederim.

- 1- Malzeme/hizmet tesliminin kaç günde yapılacağı belirtilmesi 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 (Bindebiri) oranında gecikme cezası hesaplanarak tahakkuk üzerinden kesilecektir. Teslimat satınalma biriminin sipariş yazısına istinaden yapılacaktır.
- 2- Teklif opsiyonu en az 20 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 belirtseler 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 aranacak 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- Temlik verilmeyecektir.
- 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- Sipariş sonrası teslimi yapılan mal/hizmet alımlarının teslimine müteakip faturanın Kuruma ulaştığı tarihten itibaren (Faturanın Kuruma teslim tarihi fatura arkasına kayıt düşülecektir.) 115 . günde ödenecektir.

Son Teslim Tarih & Saat :

1400
02.04.2019

DOÇ.DR.FATİH FİRDOLAŞ
BAŞHEKİM YARDIMCISI



MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	99903645	%80 ZEYTİNYAĞLI +%20 SOYA YAĞI İÇ EMÜLSİYON 500 CC.(CLİNOLEİC VB)		200,0	ADET		
2	99903167	K1 VİTAMİNİ 10MG AMPUL(KONAKİON VB)		1.000,0	ADET		
3	99903168	K1 VİTAMİNİ 2MG PEDIATRİK AMPUL(KONAKİON VB)		300,0	ADET		
4	99903229	KLARİTROMYCSİN 500 MG. TABLET. (KLACID VB.)		2.800,0	ADET		
5	999031893	LİNAGLİPTİN 5 MG TABLET (TRAJENTA VB.)		600,0	ADET		
6	999031538	SİKLOSPORİN 25MG NEORAL KAPSÜL. (SANDİMMUN VB)		200,0	ADET		

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

Tel: 0424 233 35 55

Fax: 0424 233 90 40

EPOSTA : dsermavesatinalma@firat.edu.tr

Sayfa 1

7	99903956	ŞİKLOSPORİN 100MG NEORAL KAPSÜL. (SANDİMMUN VB)	100,0	ADET
8	99903315	TEİCOPLANİN 200 MG FLK.(TARGOCİD VB)	150,0	ADET
9	99903314	TEİCOPLANİN 400 MG FLK.(TARGOCİD VB)	150,0	ADET
10	99903279	İSOLYTE (S) 1000 CC PVC. SETSİZ	2.000,0	ADET
11	99903398	KAPTOPRİL 25MG TABLET.(KAPTORİL VB)	10.000,0	ADET
12	99903276	RESECTİSOL 3000 CC P.V.C. SETSİZ	100,0	ADET
13	999031939	%1,5 GLİSİN 3000 CC PVC SETSİZ	100,0	ADET
14	999031911	DAPAGLİFLOZİN 10 MG TB (FORZİGA TB. VB.)	140,0	ADET
15	99903566	THİOCOLCHİCOSİDE % 0,25 MERHEM (MUSCORİL VB)	500,0	ADET
16	999031864	SİĞİR AKCİĞER SÜRFİKTANİ FOSFOLİPİD FRAKSİYONU 35 MG 3ML İNTRATRAKEAL SÜSPANSİYON.(İNFASURF)	30,0	ADET
17	99903203	KLARİTROMYCİN 500 MG.İ.V.FLK. (KLACİD VB.)	1.000,0	ADET
18	999031626	İBUPROFEN 400 MG TB (BRUFEN 400 MG TB)	3.000,0	ADET
19	99903062	HYDROXYZZİNE HCL 25 MG TAB. (ATARAX VB.)	600,0	ADET
20	99903420	CETİRİZİNE HCL 10 MG TABLET (ALLERSET VB.)	600,0	ADET
21	99903368	NİMODİPİNE 10 MG/50 ML. ENFÜZYON(NİMOTOP VB)	500,0	ADET