

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

17.04.2019

İstem No : 45007 : 19/1548
Talep Eden Blrim : ECZANE

Firat 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 (Binde biri) 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 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- 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 **BAYI 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-

DOÇ.DR.FATİH FİRDOLAS
BAŞHEKİM YARDIMCI SI

24.04.2019

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	99903058	PARACETAMOL 1000 MG. FLK. (PERFALGAN VB.)		15.000,0	ADET		
2	99903193	AMPİSİLİN+SULBACTAM 1000MG FLK.(DUOCID VB)		6.000,0	ADET		
3	999031927	YÜKSEK ENERJİLİ ORAL BESLENMEYE UYGUN TAM BESLENME ÜRÜNÜ (FORTİMEL ENERJİ MAMA VB.)		2.000,0	ADET		
4	99903700	TRİMETHOPRİM 80 MG + SULFAMETHOXAZOLE 400 MG AMP. (BACTRİM VB)		2.000,0	ADET		
5	99903154	İMİPENEM 500MG FLAKON.		2.000,0	ADET		
6	99903211	VANCOMİSİN HCL 1000MG FLK.(EDİCİN VB)		4.000,0	ADET		
7	99903009	GANCİCLOVİR SODİUM 500MG FLK.(CYMEVENE VB)		50,0	ADET		
8	99903192	AMPİSİLİN+SULBACTAM 750MG TAB.(DUOCID VB)		1.000,0	ADET		
9	99903226	AMOKSİSİLİN KLAVUNAT ASİT 1000 MG TAB.(AUGMENTİN VB)		10.000,0	ADET		
10	99903200	FLUKONAZOL 100MG TAB.(TRIFLUCAN VB)		700,0	ADET		

Adres: Firat 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

11	99903006	FLUKONAZOL 200MG TAB.(TRIFLUCAN VB)	700,0	ADET
12	99903256	KLİNDAMYCİN FOSFAT 600 MG AMP.(CLİN VB)	1.000,0	ADET
13	99903018	TRİMETHOPRİM 160 MG + SULFAMETHOXAZOLE 800 MG TAB (BACTRİM VB)	1.000,0	ADET
14	99903019	TRİMETHOPRİM 40 MG + SULFAMETAKSAZOL 200 MG / 5 ML SUSP.(BACTRİM VB)	100,0	ADET
15	999031565	AKTİF KÖMÜR İÇEREN KAPSÜL (EUCARBON VB.)	100,0	ADET
16	99903297	THİOPENTONE SODİUM 1 G FLAKON (PENTAL VB.)	2.000,0	ADET
17	99903294	REMİFENTANİL 5 MG AMP.(ULTİVA VB.)	1.000,0	ADET
18	99903286	%4 MODİFİYE GELATİN SOL.500 CC.PVC TOR. SETSİZ (GELOFUSİNE VB.)	300,0	ADET