

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

21.04.2022

İstem No : 61406 : 22/1603
Talep Eden Birim : 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 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 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- 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.) 115 . günde işletmenin nakit durumuna göre ödenecektir.

Teklif Veren Firmanın

Son Teslim Tarih & Saat :

PROF.DR.FATİH OSMANLIOĞLU
BAŞHEKİM YARDIMCISI

Tel :

Fax:

Mail :

26.04.2022

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	99903040	MIRTAZAPİNE 30 MG TB (REMERON VB.)		750,0	ADET		
2	99903056	BUTAMYRATE CİTRATE 7,5 MG/5 ML. ŞURUP(SİNECOD VB)		150,0	ADET		
3	99903086	LEVOFLOXACİN 500 MG FLK.(TAVANİC VB)		1.000,0	ADET		
4	99903137	FLUMAZENİL 0,5 MG AMPUL.(ANEXATE VB)		3.000,0	ADET		
5	99903151	İMMÜNOGLOBÜLİN 10 GR. FLAKON (KİOVİG VB.)		200,0	ADET		
6	99903174	MORFIN HCL 10 MG AMPÜL		3.000,0	ADET		
7	99903185	DOPAMİN HİDROKLORÜR 200MG AMPUL		2.000,0	ADET		
8	99903353	N (2) L-ALANİL L-GLUTAMİN 20G / I I.V 100ML SOL.(DİPEPTİVEN VB)KENDİLİĞİNDEN ASKILI		150,0	ADET		

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

Tel: 0424 233 35 55

Fax: 0424 233 90 40

EPOSTA : dsermayesatinalma@firat.edu.tr

Sayfa 1

ETİKETLERLE

9	99903379	PORACTANT ALFA 240 MG/3 ML.FLK.(CUROSURF VB.)	30,0	ADET
10	99903397	%10 OMEGA-3(EPA VE DHA) 100ML EMÜLSİYON. (OMEGAVEN VB)	150,0	ADET
11	99903493	DEKSKETOPROFEN TROMETAMOL 25MG TABLET.(ARVELES V.B)	10.000,0	ADET
12	99903588	DOMPERİDON 10MG TABLET.(MOTİLİUM VB)	3.000,0	ADET
13	99903590	GRANİSETRON 3MG AMPUL.(KYTRİL VB)	10.000,0	ADET
14	99903947	FOSFOMİSİN TROMETAMOL 3G ŞASE.(MONUROL VB)	30,0	ADET
15	999031053	ONDANSETRON HİDROKLORÜR DİHİDRAT 4MG AMPUL.(ZOFER VB)	1.000,0	ADET
16	999031058	SODYUM VALPROAT 200MG ORAL ÇÖZELTİ.(DEPAKİN VB)	25,0	ADET
17	999031098	MIRTAZAPİN 15MG AĞIZDA ERİYEN TABLET.(ZESTAT VB)	750,0	ADET
18	999031168	D3 VİTAMİNİ 300000 İÜ AMPUL.(DEVİT-3 VB)	500,0	ADET
19	999031195	HEPATİT B İMMUNGLOBULİNİ 500 İU İV KULLANIMINA UYGUN FLAKON.(HEPATECT VB)	20,0	ADET
20	999031830	APOMORFİN HİDROKLORÜR 20 MG AMPUL.(APO-GO VB)	500,0	ADET

NOT:TEKNİK ŞARTNAME EKTEDİR.

**FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ ECZANE DOĞRUDAN TEMİN ALIMINI İÇİN
TEKNİK ŞARTNAME**

- 1) İlgili tekliflerde firmaların ilaç teslim süresini belirtmesi zorunludur.
- 2) Firmaların ilgili tekliflerinde ilaç miadlarını belirtmeleri zorunlu olup en az 2 yıl miadlı ürünler tercih edilecektir. 2 yıldan az miadı bulunan ilaçlar kabul edilmeyecektir, kabul edilse dahi miad taahhütnamesi firma tarafından eklenecektir.
- 3) Alınan ilaçlardan tüketilemeyen ve miad problemi olanların, kurumumuz tarafından (Son kullanım tarihlerine göre) 3 (Üç) ay önce haber verilmesi kaydıyla, daha uzun miatlı aynı ilaçlarla, fiyat artışı gözetmeksizin değiştirilecektir.
- 4) İlaç faturaları koli içinde gönderilmeyip kargo ile eczane birimine teslim edilecektir.
- 5) Fatura üzerinde ilaç miadlarının belirtilmesi zorunludur.
- 6) İlgili firmalar, doğrudan temin alımında uhdesinde kalan bütün ilaçlar için tek fatura düzenlemek zorundadır.
- 7) İlgili firmalar, teknik şartnameyi okuduklarına ve kabul ettiklerine dair satın alma birimine, ilgili teklifleriyle birlikte uygunluk yazısı göndermek zorundadır.

Firat Üniversitesi Hastanesi Eczane
Ecz. Ayşe Nurhan ÖZGÜL

Başecz. Suna TATAR

Ecz. Suna TATAR
F.O. Fırat Ü. Hastanesi