

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

24.04.2019

İstem No : 45080 : 19/1607
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 (Bindebir) 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 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
29.04.2019

DOÇ.DR.FATİH FİRDOLAŞ
BAŞHEKİM BAŞKIMCISI

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	99903001	ZOLEDRONİK ASİT MONOHİDRAT 5MG FLK.(ACLASTA VB)		15,0	ADET		
2	99903926	CYTARABİNE 1000 MG.FLK.(ALEXAN VB)		250,0	ADET		
3	999031801	BENDAMUSTİN HİDROKORÜR 100MG FLAKON.(BENDAMUS VB)		45,0	ADET		
4	999031800	BENDAMUSTİN HİDROKORÜR 25MG FLAKON.(BENDAMUS VB)		70,0	ADET		
5	999031213	İBANDRONİK ASİT SODYUM MONOHİDRAT TUZU 3MG KULL.HAZ.ŞİRINGA.(BONVIVA VB)		15,0	ADET		
6	99903635	CARBOPLATİN 450 MG. FLAKON.		100,0	ADET		
7	99903634	CARBOPLATİN 150 MG. FLAKON.		240,0	ADET		
8	99903622	ETOPOSİDE 100 MG FLAKON		300,0	ADET		
9	99903623	ETOPOSİDE 50 MG FLAKON		260,0	ADET		
10	99903638	FLUDARABİN MONOFOSFAT		20,0	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

		50MG FLAKON.(FLUDARA VB)		
11	99903781	METHOTREXATE 500MG FLK.	40,0	ADET
12	999031603	METOTREKSAT 5000 MG/50 ML FLK (METHOTREKSAT 5000/50)	10,0	ADET
13	99903591	RALTITREXED 2MG FLAKON.(TOMUDEX VB)	15,0	ADET
14	99903944	L-ASPARAGINASE 10000IU FLK.(LEUNASE VB)	100,0	ADET
15	99903613	DOXORUBICIN HCL (ADRIAMYCIN) 10 MG FLAKON.	400,0	ADET
16	99903614	DOXORUBICIN HCL (ADRIAMYCIN) 50 MG FLAKON.	280,0	ADET
17	999031936	DENOSUMAB 120 MG/1.7 ML FLK (XGEVA 120 MG /1,7 ML FLK)	4,0	ADET
18	99903611	CYCLOPHOSPHAMIDE 1000 MG FLK.(ENDOXAN VB)	280,0	ADET
19	99903612	CYCLOPHOSPHAMIDE 500 MG FLK.(ENDOXAN VB)	120,0	ADET
20	99903606	MESNA 400 MG / ML AMP.(ÜROMITAXEN VB)	1.200,0	ADET
21	99903590	GRANİSETRON 3MG AMPUL.(KYTRİL VB)	2.250,0	ADET
22	99903595	5-FLUOROURASİL 1000MG FLAKON.	600,0	ADET