

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

05.05.2021

İstem No : 55632 : 21/1688
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. (Sözleşmeli alımlarda sözleşmedeki oran uygulanır)

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- 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, ÜBB kodu ve ayrıca firmanın KİK de kaydı olacaktır. ÜBB 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 lannı faturalarda 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 ilade masrafları satıcıya aittir 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 :

Tel :

Fax :

Mail :

PROF.DR.FATİH FİRDOLAŞ
BAŞHEKİM YARDIMCISI

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oran%
1	99903275	%10 AMİNOASİT SOLÜSYONU 250 CC.(TAURİN,ORNİTİN SİSTEİN İÇERMELİ)(PRİMENE VB)		250,0	ADET		
2	99903119	ALBENDAZOL 200 MG TABLET.(ANDAZOL VB)		360,0	ADET		
3	999031587	ALBENDAZOL 400 MG TABLET.(ANDAZOL VB)		120,0	ADET		
4	99903409	ALPRAZOLAM 0,5 MG TABLET.(XANAX VB)		1.500,0	ADET		
5	999031495	ALPRAZOLAM 1 MG TABLET.(XANAX VB)		1.500,0	ADET		
6	99903191	AMPİSİLİN+SULBACTAM 375MG TAB.(DUOCİD VB)		700,0	ADET		
7	99903192	AMPİSİLİN+SULBACTAM 750MG TAB.(DUOCİD VB)		700,0	ADET		
8	999031910	ARİPİRAZOL 400 MG ENJEKSİYONLUK FLAKON (ABİLİFY MAİNTENA İM ENJ. VB.)		5,0	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

9	99903586	BAKLOFEN 10MG TABLET.(LIORESAL VB)	2.500,0	ADET
10	999031803	FAKTÖR VIII 500İÜ + VON WILLEBRAND FAKTÖRÜ 1200İÜ İÇEREN FLAKON.(HAEMATE P VB)	50,0	ADET
11	99903739	FENİTOİN SODYUM 100MG TABLET.(EPANUTİN VB)	300,0	ADET
12	99903479	FENTİCONAZOLE NİTRAT 600 MG VAJ. OVÜL (GYNO -LOMEXİN VB)	20,0	ADET
13	99903061	HYDROXYZİNE 2 MG/ML. ŞRP.(ATARAX VB)	20,0	ADET
14	99903062	HYDROXYZİNE HCL 25 MG TAB. (ATARAX VB.)	150,0	ADET
15	99903954	KLONAZEPAM 2.5MG DAMLA.(RİVOTRİL VB)	100,0	ADET
16	99903530	KLONAZEPAM 2 MG TABLET (RİVOTRİL VB)	1.500,0	ADET
17	999031804	KLORAMBUSİL 2 MG TABLET (LEUKERAN VB)	100,0	ADET
18	999031566	MİDAZOLAM 15 MG AMPUL İ.M. VE İ.V.KULLANIMINA UYGUN OLMALIDIR. (DORMİCUM VB.)	5.000,0	ADET
19	999031967	MİKOFENOLAT SODYUM 360 MG TABLET (MYFORTIC TB. VB.)	360,0	ADET
20	99903788	MOMETAZON FUROAT 50MCG AQ NAZAL SPREY.(MOMETIX VEYA NASONEX VB)	30,0	ADET
21	999031064	NAFTİFİN HİDROKLORÜR %1 KREM.(EXODERİL VB)	10,0	ADET
22	99903130	SEVOFLURAN 250ML SOL. (KIRILMAZ ŞİŞE OLMALIDIR VE YETERLİ VAPORİZATÖR VERİLMELİDİR)	750,0	ADET

NOT:TEKNİK ŞARTNAME EKTEDİR.

FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ DOĞRUDAN TEMİN ALIMI 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.

Baş Ecz. Suna TATAR

Baş. Ecz. Suna TATAR
Fırat Üniversitesi Hastanesi

Fırat Üniversitesi Hastanesi
Ecz. Aysel