

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

15.05.2019

İstem No : 45337 : 19/1863
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.
- 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 sarnamede 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.

Son Teslim Tarih & Saat :

14⁰⁰
20.05.2019

DOÇ.DR.FATİH FİRDOLAŞ
BAŞHEKİM YARDIMCISI

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	999031939	%1,5 GLİSİN 3000 CC PVC SETSİZ		150,0	ADET		
2	99903276	RESECTİSOL 3000 CC P.V.C. SETSİZ		150,0	ADET		
3	99903332	PIRECETAM 1G AMPUL.(NOOTROPİL VB)		10.000,0	ADET		
4	999031947	PIRASETAM 800 MG FİLM TABLET (NOOTROPİL TB. VB.)		1.500,0	ADET		
5	99903421	ESSİTALOPRAM OKZALAT 10 MG TABLET (CİPRALEX V.B)		2.800,0	ADET		
6	999031479	ESSİTALOPRAM OKZALAT 20 MG TABLET (CİPRALEX V.B)		2.800,0	ADET		
7	15003010502024	LAROXYL 10 MG DRAJE.		1.500,0	ADET		
8	99903435	AMİTRİPTYLİNE HCL 10 MG TABLET.(LAROXYL VB)		1.500,0	ADET		
9	99903769	AMİTRİPTYLİNE HCL 25 MG TABLET.(LAROXYL VB)		1.500,0	ADET		
10	99903074	KLOMİPRAMİNE HCL 25 MG TB.(ANAFRANİL VB)		1.500,0	ADET		
11	99903075	KLOMİPRAMİNE HCL 75 MG TB.(ANAFRANİL VB)		1.500,0	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

12	99903745	FLUVOKSAMİN MALEAT 100MG TAB.(FAVERİN VB)	300,0	ADET
13	999031494	FLUVOKSAMİN MALEAT 50MG TAB.(FAVERİN VB)	300,0	ADET
14	999031320	GINKGO YAPRAK EKSTRESİ 80MG TABLET.(TEBOKAN SPECIAL VB)	450,0	ADET
15	99903531	OLANZAPİN 10 MG AĞIZDA DAĞILABİLEN TABLET (ZYPREXA VB)	1.400,0	ADET
16	99903533	OLANZAPİN 10 MG TABLET (ZYPREXA VB)	1.400,0	ADET
17	99903532	OLANZAPİN 5 MG AĞIZDA DAĞILABİLEN TABLET (ZYPREXA VB)	1.400,0	ADET
18	99903534	OLANZAPİN 5 MG TABLET (ZYPREXA VB)	1.400,0	ADET
19	99903537	KLOZAPİN 100 MG TABLET. (LEPONEX VB)	1.400,0	ADET
20	99903536	KLOZAPİN 25 MG TABLET. (LEPONEX VB)	1.000,0	ADET
25	99903681	ARIPRAZOL 10MG TAB.(ABILIFY VB)	280,0	ADET
26	99903684	ARIPRAZOL 5MG TAB.(ABILIFY VB)	280,0	ADET
27	99903999	GABAPENTİN 300 MG.TABLET(NEURONTİN VB)	1.120,0	ADET
28	99903457	GABAPENTİN 400 MG.TABLET(NEURONTİN VB)	1.120,0	ADET
29	99903145	GABAPENTİN 600 MG.TABLET(NEURONTİN VB)	1.680,0	ADET
30	999031165	RİSPERİDON 1MG TAB.(RİSPERDAL VB)	560,0	ADET
31	999031086	RİSPERİDONE 2 MG TAB.(RİSPERDAL VB)	280,0	ADET
32	99903946	MODAFİNİL 100MG TABLET (MODIODAL VB)	1.500,0	ADET
33	999031607	PAROKSETİN HCL 40 MG TB (PAXERA 40 MG)	1.400,0	ADET
34	999031610	PAROKSETİN 20 MG TB (PAXERA 20 MG TB)	1.400,0	ADET
35	999031400	VENLAFAXİNE 150 MG XR TB(EFEXOR VB)	1.400,0	ADET
36	99903029	VENLAFAXİNE 37.5 MG XR TB(EFEXOR VB)	700,0	ADET
37	99903028	VENLAFAXİNE 75 MG XR TB(EFEXOR VB)	1.400,0	ADET
38	99903739	FENİTOİN SODYUM 100MG TABLET.(EPANUTİN VB)	1.500,0	ADET
39	99903446	MİANSERİN 10 MG TABLET (TOLVON VB.)	1.500,0	ADET
40	99903844	MİANSERİN 30 MG TABLET (TOLVON VB.)	1.400,0	ADET
41	99903535	LİTHİUM KARBONATE 300 MG.KAPSÜL.(LİTHURİL VB)	1.000,0	ADET
42	99903778	BENSERAZİD HİDROKLORÜR 25MG+LEVODOPA 100MG TAB.(MADOPAR VB)	3.000,0	ADET
43	999031035	ROPİNİROL HİDROKLORÜR 2MG UZATILMIŞ SALIMLI TABLET.(REQUIP XL VB)	140,0	ADET
44	999031267	ROPİNİROL HİDROKLORÜR 4MG UZATILMIŞ SALIMLI TABLET.(REQUIP XL VB)	140,0	ADET
45	999031471	ROPİNİROL HİDROKLORÜR 8MG UZATILMIŞ SALIMLI TABLET.(	140,0	ADET

46	99903697	REQUIP XL VB) RASAJİLİN MEZİLAT 1MG TABLET.(AZILECT VB)	300,0	ADET
47	999031786	PRAMİPEKSOL DİHİDROKLORÜR ER 1,5 MG TB. (PEXOLA ER 1,5 MG TB. VB.)	150,0	ADET
48	99903839	KARBAMAZEPİN 200MG TABLET.(TEGRETOL VB)	1.500,0	ADET
49	99903840	KARBAMAZEPİN 400MG TABLET.(TEGRETOL VB)	1.500,0	ADET
50	99903965	BUPROPIYON HİDROKLORÜR 150MG YAVAŞ SALIMLI TABLET.(WELLBUTRİN XL VB)	150,0	ADET
51	999031492	BUPROPIYON HİDROKLORÜR 300MG YAVAŞ SALIMLI TABLET.(WELLBUTRİN XL VB)	150,0	ADET
52	999031682	LAKOZAMİT 50MG TABLET.(BENVİDA VB)	140,0	ADET
53	99903439	PROTON POMPA İNHİBİTÖRÜ 40MG TABLET (PANTO VB)	60.000,0	ADET
54	99903118	SİMETİCON 300 MG + ALVERİN SİTRAT 60 MG KAP(METEOSPAZMOL VB)	1.500,0	ADET
55	99903521	TAMSULOSİN HCL 0,4 MG KAPSÜL (FLOMAX MR VB.)	1.500,0	ADET
56	999031120	PROPIVERİN HİDROKLORÜR15MG DRAJE.(MİCTONORM VB)	560,0	ADET
57	99903518	MİSOPROSTOL 200 MCG TABLET (CYTOTEC VB)	5.600,0	ADET