

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

09.07.2020

İstem No : 50930 : 20/2035
Talep Eden Blrim : ECZANE

Fırat 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 (Bindebin) 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 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- 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 belirticekledir. 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 lade 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 :

Tel :

Fax :

Mail :

16-07-2020

PROF. DR. FATİH FİRDOLAŞ
BAŞHEKİM YARDIMCISI

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	99903094	LEVOSIMENDAN İÇEREN FLK (SIMDAX V.B)		50,0	ADET		
2	999031220	EBASTİN 10MG TAB.(KESTİNE VB)		500,0	ADET		
3	999031450	BUDEZONID 500 MCG NEBÜLİZÖR SÜSPANSİYON.(PULMICORT VB)		5.000,0	ADET		
4	99903009	GANCİCLOVİR SODIUM 500MG FLK.(CYMEVENE VB)		250,0	ADET		
5	99903563	CADI FİNDİĞİ DİSTİLATI %0,64 KREM (HAMETAN V.B.)		1.000,0	ADET		
6	999031605	CADİFİNDİĞİ DİSTİLATI %0,75 POMAD (HAMETAN POMAD)		500,0	ADET		
7	999031879	ÇİNKO OKSİT %15 CADİFİNDİĞİ (HAMAMELİS VİRGİNİANA L.) YAPRAK SUYU %5,35(HAMAZİNC KREM)		50,0	ADET		
8	99903511	METİLPREDNİSOLON 16 MG TABLET.(PREDNOL VB)		2.000,0	ADET		

Adres: Fırat 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	99903675	METİLPREDNİSOLON 4 MG TABLET.(PREDNOL VB)	2.000,0	ADET
10	99903650	BOTİLİNÜM TOKSİT TİP A 100İÜ FLK.(BOTOX VB)	250,0	ADET
11	999031409	ANTİHEMOFİLİK FAKTÖR - VWF KOMPLEKSİ (İNSAN)500İÜ FLK.(HAEMATE P VEYA İMMUNATE VB)	50,0	ADET
12	999031412	YÜKSEK PROTEİNLİ TÜPLE VE ORAL BESLENME SOL.(ISOSOURCE PROTEİN,RESOURCE,FORTİMEL, PROSURE VE CUBİTAN VB)	1.200,0	ADET
13	999031927	YÜKSEK ENERJİLİ ORAL BESLENMEYE UYGUN TAM BESLENME ÜRÜNÜ (FORTİMEL ENERJİ MAMA VB.)	3.600,0	ADET
14	999031711	AMOKSİSİLİN 600 MG+KLAVULANİK ASİT 42,9 MG SÜSPANSİYON 8AUGMENTİN ES 600 MG SÜSP. VB.)	30,0	ADET
15	99903043	CEFÜROXİME AXETYL 125 MG/100 ML.ŞRP.(CEFAKS VB)	50,0	ADET
16	999031579	KLARİTROMYCİN 125 MG. SÜSP. (KLACİD VB.)	50,0	ADET
17	99903236	KLARİTROMYCİN 250 MG. SÜSP. (KLACİD VB.)	50,0	ADET
18	99903810	HİDROKSİKLOROKİN SÜLFAT 200MG TABLET. (PLAQUENİL VB)	3.000,0	ADET
19	99903227	AMOKSİSİLİN KLAVUNAT ASİT 400/MG/57MG 70ML SÜSP.(AUGMENTİN VB)	50,0	ADET
20	99903586	BAKLOFEN 10MG TABLET.(LİORESAL VB)	5.000,0	ADET
21	99903566	THİOCOLCHİCOSİDE % 0,25 MERHEM (MUSCORİL VB)	1.000,0	ADET
22	99903328	DİGOXİNE 0,5 MG /2 ML AMP.	250,0	ADET
23	99903117	COLCHİCİNE 0,5MG TAB.(COLCHİCUM-DİSPERT VB)	5.000,0	ADET
24	99903027	POTASYUM SİTRAT 2.170 G+POTASYUM KARBONAT 2 GR.EFF TAB(KALİNOR VB).	1.500,0	ADET
25	99903419	KALCIUM KARBONAT 2500MG+VİTAMİN D3 880 IU EFERVESAN TAB.(CALCİMAX VB)	1.500,0	ADET
26	99903649	RİBAVİRİN 200MG TABLET.(COPEGUS VB)	420,0	ADET
27	99903909	PHYSİONEAL 40 %1.36 GLUKOZLU 2000CC ÇİFTLİ SOL.	50,0	ADET