

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

05.07.2019

İstem No : 45989 : 19/2417
Talep Eden Birim : PATOLOJİ LABORATUVARI

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 belirtilmesi 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 (Bindebiri) 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 ithalatçı 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 belirtmekleridir. 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.) 235 . günde işletmenin nakit durumuna göre ödenecektir.

Teklif Veren Firmanın

Tel :
Fax:
Mail :

Son Teslim Tarih & Saat :

14⁰⁰
10.07.2019

PROF.DR.FATİH FIRILOĞAŞ
BAŞHEKİM YERİNE

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	150030402003	%10'LÜK NÖTRAL BUFFER FORMALİN		300,0	LİTRE		

NOT: TEKNİK ŞARTNAME EKTEDİR.

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

% 10'luk NÖTRAL BUFFER FORMALİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- 5 veya 10 litrelik ambalajlarda olmalıdır. Bu miktar ürün ambalajında açıkça yazmalıdır.
- 2- Ambalaj üzerinde lot numarası, referans numarası, son kullanım tarihi, saklama koşulları, solüsyonun adı ve içeriği, tehlikeli olup olmadığına dair 'danger' diye bir bölüm ve açıklaması olmalıdır.
- 3- Solüsyon üzerindeki etikette uluslararası QR&BARKODA okuma sistemiyle okunup solüsyon hakkındaki tüm bilgilere ulaşabilme olanağı vermelidir.
- 4- Solüsyon üzerindeki etikette uluslararası tehlikeli sınıflandırma işaretleri olup hangi tehlike grubuna giriyorsa, o etiket üzerinde işaretli olmalıdır.(sadece yanıcı özellik taşımaktadır)
- 5- Solüsyon üzerindeki etikette uluslararası tehlikeli sınıflandırma işaretleri olup hangi tehlike grubuna giriyorsa o etiket üzerinde işaretli olmalıdır.(sadece solumada zararlı, insan sağlığına zararlı vs.)
- 6- Patolojide dokuları fiksasyonda kullanılmalıdır. Bu özelliği ile dokulara nüfusu 1 saatte normal koşullarda 1mm. olmalıdır.
- 7- Formaldehit ithal olup son kullanım tarihin kadar bozulmadan kullanılmalıdır.
- 8-pH aralığı 7.0 ile 7.4 arasında olmalıdır.
- 9-İhale öncesi orijinal ambalajında numune verilmeli, numuneler laboratuvarımızda denendikten sonra karar verilecektir. Numune vermeyen firmaların değerlendirilmesi yapılmayacaktır.



Prof. Dr. İbrahim H. ÖZERCAN
Fırat Üniversitesi Hastanesi
Patoloji A.D.
Dip. Tescil No: 43872