

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

07.07.2021

İstem No : 56582 : 21/2571
Talep Eden Birim : 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 (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 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 ilgili 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 :

PROF.DR.FATİH FIRDOLAŞ
BAŞHEKİM YARDIMCISI

Tel :

Fax:

Mail :

14⁰⁰
12.07.2021

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oran%
1	99903209	AMİKASİN 100 MG FLK.(AMIKOZİT VB)		500,0	ADET		
2	99903485	AMLODİPİNE BESİLATE 10MG TABLET.(NORVASC VB.)		1.500,0	ADET		
3	99903460	AZATİYOPRİNE 50 MG TABLET (IMURAN VB)		200,0	ADET		
4	99903778	BENSERAZİD HİDROKLORÜR 25MG+LEVODOPA 100MG TAB.(MADOPAR VB)		1.500,0	ADET		
5	999031685	BİZMUT SUBSALİSİLAT 262MG (BİZMOPEN TABLET VB)		60,0	ADET		
6	999031911	DAPAGLİFLOZİN 10 MG TB (FORZİGA TB. VB.)		140,0	ADET		
7	99903038	EFEDRİN 50MG AMPUL		300,0	ADET		
8	999031441	FLORESSEİN SODYUM 500MG 1X5ML ENJEKTABL FLAKON..(FLUORESCİTE VB)		250,0	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	99903419	KALCIUM KARBONAT 2500MG+VİTAMİN D3 880 IU EFERVESAN TAB.(CALCIMAX VB)	1.500,0	ADET
10	99903327	LIDOCAİNE 100MG %2 AMP.(ARİTMAL VB.)	500,0	ADET
11	99903482	LOREZEPAM 1 MG TB (ATIVAN VB)	1.000,0	ADET
12	99903483	LOREZEPAM 2.5 MG TB(ATIVAN VB)	500,0	ADET
13	99903902	MAGNEZYUM365MG SAŞE (MAGVİTAL VB)	1.500,0	ADET
14	99903352	METILPREDNİSOLAN ASETAT 40 MG FLK(DEPO-MEDROL VB)	500,0	ADET
15	99903446	MİANSERİN 10 MG TABLET (TOLVON VB.)	750,0	ADET
16	99903844	MİANSERİN 30 MG TABLET (TOLVON VB.)	560,0	ADET
17	99903518	MİSOPROSTOL 200 MCG TABLET (CYTOTEK VB)	1.400,0	ADET
18	99903034	PARASETAMOL 325 MG + TRAMADOL 37,5 MG TB (ZALDIAR TB V.B)	1.000,0	ADET
19	99903798	PREDNİZOLON SODYUM FOSFAT %1 GÖZ DAMLASI.(NORSOL VB)	10,0	ADET
20	99903303	PROPOFOL 1000 MG/50ML FLAKON.	1.000,0	ADET
21	99903789	THİOCOLCHİCOSİDE 8 MG KAPSÜL. (MUSCORİL VB)	1.000,0	ADET
22	99903171	TRAMADOL 100 MG.AMP.(CONTRAMAL VB)	20.000,0	ADET
23	99903545	TRAZODONE HCL 50 MG.TB.(DESYREL VB)	300,0	ADET
24	999031927	YÜKSEK ENERJİLİ ORAL BESLENMEYE UYGUN TAM BESLENME ÜRÜNÜ (FORTİMEL ENERJİ MAMA VB.)	2.400,0	ADET
25	99903494	ZOFENOPRİL CALCIUM 30 MG.TB. (ZOPROTEK VB.)	560,0	ADET
26	999031399	ZONİSAMİT 100MG KAPSÜL.(EXCEGRAN VB)	200,0	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 miadlı 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. Sına TATAR

