

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

17.09.2020

İstem No : 51865 : 20/2843
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 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 (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 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 belirtmelidirler. 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

Tel :

Fax :

Mail :

Son Teslim Tarih & Saat :

21.09.2020

PROF.DR.FATİH.FİRDOLAŞ
BAŞHEKİM/YARDIMCISI

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	99903209	AMİKASİN 100 MG FLK.(AMIKOZİT VB)		500,0	ADET		
2	99903184	AMİKASİN 500 MG FLK.(AMIKOZİT VB)		1.000,0	ADET		
3	999031694	ENOKSAPARİN 40MG KULLANIMA HAZ.ENJ.(KARDİOLOJİ ENDİKKASYONU OLACAKTIR.)		15.000,0	ADET		
4	999031946	FOSFOMİSİN SODYUM 4 GR FLK (FOSİT FLK VB)		500,0	ADET		
5	99903178	GÜMÜŞ SÜLFADİAZİNE %1 40G KREM.(SİLVİRİN VB)		500,0	ADET		
6	99903406	HALOPERİDOL 2MG/ML DAMLA (NORODOL VB.)		100,0	ADET		
7	999031054	HİDROKLOROTİAZİT 25MG+SPİRONOLAKTON 25MG TABLET.(ALDACTAZİDE VB)		600,0	ADET		
8	99903537	KLOZAPİN 100 MG TABLET. (LEPONEX VB)		500,0	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	99903536	KLOZAPİN 25 MG TABLET. (LEPONEX VB)	500,0	ADET
10	99903349	MULTİVİTAMİN İÇEREN İ.V. FLK. (YAĞDA VE SUDA ERİYEBİLEN)(CERNEVİT VB)	1.500,0	ADET
11	99903350	THİOCOLCHİCOSİDE 4 MG AMPUL(MUSCORİL VB)	6.000,0	ADET

NOT: TEKNİK ŞARTNAME EKTEDİR.

FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ DOĞRUDAN TEMİN ALIM 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.

Ecz. Ayşe Nurgül BOZHÖYÜK AYDIN

