

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

17.11.2020

İstem No : 52788 : 20/3643
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 (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 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 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 :

PROF.DR.FATİH FIRDOLAŞ
BAŞHEKİM YARDIMCISI

20.11.2020

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oran%
1	99903409	ALPRAZOLAM 0,5 MG TABLET.(XANAX VB)		1.500,0	ADET		
2	999031495	ALPRAZOLAM 1 MG TABLET.(XANAX VB)		1.500,0	ADET		
3	999031017	AMOKSİSİLİN TRIHİDRAT 1000MG TAB.(LARGOPEN VB)		320,0	ADET		
4	99903191	AMPİSİLİN+SULBACTAM 375MG TAB.(DUOCID VB)		1.000,0	ADET		
5	99903588	DOMPERİDON 10MG TABLET.(MOTİLİUM VB)		1.500,0	ADET		
6	99903009	GANCİCLOVİR SODİUM 500MG FLK.(CYMEVENE VB)		250,0	ADET		
7	999031195	HEPATİT B İMMÜNGLOBULİNİ 500 IU IV KULLANIMINA UYGUN FLAKON.(HEPATECT VB)		100,0	ADET		
8	999031747	HEPATİT B İMMÜN GLOBÜLİNİ 1560 IU FLAKON.(HEPAGAM B IM VB)		50,0	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	999031746	HEPATİT B İMMÜN GLOBÜLİNİ 312 İÜ FLAKON.(HEPAGAM B İM VB	50,0	ADET
10	99903845	HIYOSİN-N-BUTİLBROMÜR 10MG+MEDAZEPAM 10MG DRAJ. (TRANKO-BUSKAS VB)	500,0	ADET
11	999031930	İYOHESOL 350/200 ML VEYA İOPROMİDE 370/200 ML ÇÖZELTİ İÇEREN FLAKON	1.500,0	ADET
12	99903104	KALSİYUM DOBEZİLAT 500MG KAP.(DOXİUM V.B)	1.500,0	ADET
13	99903839	KARBAMAZEPİN 200MG TABLET.(TEGRETOL VB)	1.000,0	ADET
14	99903840	KARBAMAZEPİN 400MG TABLET.(TEGRETOL VB)	1.000,0	ADET
15	99903902	MAGNEZYUM365MG SAŞE (MAGVİTAL VB)	1.500,0	ADET
16	99903648	SUGAMMADEKS SODYUM 200MG FLAKON.(BRİDİON VB)	1.500,0	ADET
17	999031884	SULTAMİSİLİN 250 MG/70 ML ORAL SÜSPANSİYON (DUOCİD SÜSP. VB.)	50,0	ADET
18	99903132	TİROFİBAN HİDROKLORÜR MONOHİDRAT 12,5MG FLK.(AGGRASTAT VB)	10,0	ADET
19	999031087	TİZANİDİN HİDROKLORÜR 6MG MR MİKROPELLET KAPSÜL.(SİRDALUD VB)	100,0	ADET
20	99903553	URSODEOXYKOLİK ASİT 250 MG KAP(URSOFALKVB..)	500,0	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 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

