

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

11.10.2024

İstem No : 78757 : 24/4355  
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 30 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 satılma biriminin sipariş yazısına istinaden yapılacaktır. (Sözleşmeli alımlarda sözleşmedeki oran uygulanır)
- 2- Teklif opsiyonu en az 30 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, 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 BAYİ 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 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.) 45 . günde işletmenin nakit durumuna göre ödenecektir.**
- 14- Verilen tekliflerde teslimat süresi belirtilmesi zorunludur. Aksi takdirde 1. madde uygulanacaktır.

**Teklif Veren Firmanın**

**Son Teslim Tarih & Saat :**

Tel :

Fax :

Mail :

PROF.DR.FATİH OSMANLIOĞLU  
BAŞHEKİM YARDIMCISI

16.10.2024

**MALZEME/HİZMET LİSTESİ**

| Sıra N | Malzeme Kodu | Malzeme Cinsi                                                          | Açıklama | Miktarı | Birimi | Birim Fiyatı | KDV Oranı% |
|--------|--------------|------------------------------------------------------------------------|----------|---------|--------|--------------|------------|
| 1      | 999031795    | IZOTONİK 250 CC PVC SETSİZ                                             |          | 2.000,0 | ADET   |              |            |
| 2      | 99903034     | PARASETAMOL 325 MG +<br>TRAMADOL 37,5 MG TB ( ZALDIAR TB V.B )         |          | 300,0   | ADET   |              |            |
| 3      | 999031875    | POSAKONAZOL 100 MG<br>TABLET(NOXAFİL VB)                               |          | 360,0   | ADET   |              |            |
| 4      | 99903434     | BENZİDAMİN HİDROKLORÜR<br>%0,15+KLORHEKSİTİN<br>GLUKONAT %0,12 GARGARA |          | 150,0   | ADET   |              |            |
| 5      | 99903696     | DUTASTERİD 0.5MG<br>KAPSÜL.(AVODART VB)                                |          | 150,0   | ADET   |              |            |
| 6      | 99903488     | ASETİL SALİSİLİK ASİT 300 MG<br>ENTERİK TABLET.(ECOPİRİN<br>VB)        |          | 300,0   | 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

|    |           |                                                                                  |         |      |
|----|-----------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|------|
| 7  | 999032054 | OCRELİZUMAB 300 MG/10 ML<br>FLAKON (OCREVUS VB.)                                 | 40,0    | ADET |
| 8  | 999031170 | MAGNEZYUM 365MG<br>EFERVESAN TABLET.(<br>MAGNORM VB)                             | 3.000,0 | ADET |
| 9  | 99903676  | ALLOPURİNOL 300MG<br>TABLET.(ÜRİKOLİZ VB)                                        | 3.000,0 | ADET |
| 10 | 999032089 | DEKSMEDETOMİDİN 200 MCG<br>2 ML AMPUL SEMOTİDİN VB                               | 100,0   | ADET |
| 11 | 999031242 | DEKSMEDETOMİDİN 200MCG<br>50 ML FLAKON.                                          | 100,0   | ADET |
| 12 | 99903551  | FERRO FUMARAT 100MG<br>KAPSÜL.(FERAMAT VB)                                       | 1.500,0 | ADET |
| 13 | 99903085  | SERTRALİN 50 MG<br>TAB.(LUSTRAL VB)                                              | 1.400,0 | ADET |
| 14 | 99903846  | DİFLUKORTOLON<br>VALERAT%0.1 İZOKONAZOL<br>NİTRAT %1 DERİ<br>KREMİ.(TRAVAZOL VB) | 50,0    | ADET |
| 15 | 99903679  | POLİSTİREN SULFONAT<br>KALSİYUM TUZU 880MG<br>GRANÜL.(ANTI-POTASYUM<br>VB)       | 500,0   | ADET |