

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

30.11.2018

İstem No : 42881 : 18/4606
Talep Eden Birim : ECZANE

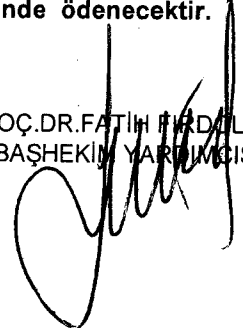
Fırat Üniversitesi Hastanesi ihtiyacı malzeme/hizmet satın alınacaktır. Fiyat teklif aşağıda belirtilen tarih ve saatte Döner Sermaye Satın alma Birimine bizzat, faks veya posta ile teslimini rica ederim.

- 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 (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 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- 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 ithalatçısı olmadığı durumlarda ilgili satıcının bayi olduğuna dair TITUBB kayıt ve bildirim 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 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- Sipariş sonrası teslimi yapılan mal/hizmet alımlarının teslimine müteakip faturanın Kuruma ulaştığı tarihten itibaren (Faturanın Kuruma teslim tarihi fatura arkasına kayıt düşülecektir.) 115 . günde ödenecektir.**

Son Teslim Tarih & Saat :

14⁰⁰
06.12.2018

DOÇ.DR.FATİH FİRDALAS
BAŞHEKİM YARDIMCISI



MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	99903781	METHOTREXATE 500MG FLK.		30,0	ADET		
2	99903606	MESNA 400 MG / ML AMP.(ÜROMİTAXEN VB)		900,0	ADET		
3	999031321	GOSERELİN ASETAT 3.6MG SUBKÜTAN İMPLANT. (ZOLADEX DEPOT VB)		80,0	ADET		
4	999031916	NİVOLUMAB 100 MG FLK.		30,0	ADET		
5	99903613	DOXORUBİCİN HCL (ADRIAMYCİN) 10 MG FLAKON.		200,0	ADET		
6	99903635	CARBOPLATİN 450 MG. FLAKON.		60,0	ADET		
7	999031079	MİTOKSANTRON HİDROKLORÜR 20MG FLAKON (MİTOXANTRONVB)		10,0	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

8	999031744	KLADRİBİN 10MG FLK.(OCLADRA VB)	30,0	ADET
9	99903009	GANCİCLOVİR SODIUM 500MG FLK.(CYMEVENE VB)	100,0	ADET
10	999031597	KOMBİNE KOAGÜLASYON FAKTÖRÜ IX, II, VII VE X 250İÜ(COFACT VB)	50,0	ADET
11	999031420	İNFLİKSİMAB 100MG FLK.(REMİCADE VB)	300,0	ADET
12	99903384	DİLTİAZEM HCL 25MG ENJEKTABL.(DİLTİZEM VB)	500,0	ADET
13	99903520	POTAYUM BİKARBONAT 200MG+SODYUM ALJİNAT 1000MG SÜSP.(GAVISCON ADVANCE VB)	200,0	ADET
14	999031577	%10 AMİNO ASİT SOLÜSYONU İÇEREN, STERİL, PİROJENSİZ VE HİPERTONİK ÇÖZELTİ 500CC (FREAMİNE III VB)	250,0	ADET
15	99903398	KAPTOPRİL 25MG TABLET.(KAPTORİL VB)	5.000,0	ADET
16	99903418	HYOSCİNE N BUTYL BROMİDE 10 MG.DRAJE. (BUSCOPAN VB.)	3.000,0	ADET
17	999031366	OMALUZİMAB 150MG FLK.(XOLAİR VB)	300,0	ADET
18	999031673	TOLVAPTAN 15 MG TABLET.(SAMSCA VB)	200,0	ADET
19	99903240	CASPOFUNGİN ACETATE 50 MG FLK(CANCİDAS VB)	200,0	ADET
20	99903482	LÖREZEPAM 1 MG TB (ATİVAN VB)	2.500,0	ADET