

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

11.01.2022

İstem No : 59355 : 22/78
Talep Eden Blrim : ECZANE

Fırat Üniversitesi Hastanesi İhtiyacı 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 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 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 FİRDOLAŞ
BAŞHEKİM YARDIMCISI

Tel :

Fax :

Mail :

14-01-2022

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	999031515	C1 ESTERAZ 500 İÜ INHIBİTORU(CETOR VEYA CINRYZE VB)		50,0	ADET		
2	999031879	ÇİNKO OKSİT %15 CADİFİNDİĞİ (HAMAMELİS VİRGİNİANA L.) YAPRAK SUYU %5,35(HAMAZİNC KREM)		100,0	ADET		
3	99903555	DEKSAMETAZON SODYUM FOSFAT %0,1 GÖZ DAMLASI.(ONADRON VB)		100,0	ADET		
4	99903501	DİGOXİNE 0,25 MG TABLET.		1.000,0	ADET		
5	99903328	DİGOXİNE 0,5 MG /2 ML AMP.		500,0	ADET		
6	99903739	FENİTOİN SODYUM 100MG TABLET.(EPANUTİN VB)		500,0	ADET		
7	99903309	GADOKSETAT DİSODYUM 181.43MG 10ML KULL.HAZIR ENJ.(PRİMOVİST 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

8	999031745	GLUTAMİN ORAL SAŞE TOZ	200,0	ADET
9	999031173	KLOMİPRAMİNE HCL 10 MG TB(ANAFRANİL VB)	600,0	ADET
10	99903074	KLOMİPRAMİNE HCL 25 MG TB(ANAFRANİL VB)	600,0	ADET
11	99903075	KLOMİPRAMİNE HCL 75 MG TB.(ANAFRANİL VB)	450,0	ADET
12	99903537	KLOZAPİN 100 MG TABLET. (LEPONEX VB)	250,0	ADET
13	99903482	LOREZEPAM 1 MG TB (ATİVAN VB)	2.000,0	ADET
14	99903483	LOREZEPAM 2.5 MG TB(ATİVAN VB)	1.000,0	ADET
15	99903186	NEOSTİGMİN METİLSÜLFAT 0.5MG AMPUL	18.000,0	ADET
16	99903945	PIRIDOSTİGMİN BROMÜR 60MG DRAJE.(MESTINON VB)	200,0	ADET
17	99903130	SEVOFLURAN 250ML SOL. (KIRILMAZ ŞİŞE OLMALIDIR VE YETERLİ VAPORİZATÖR VERİLMELİDİR)	350,0	ADET
18	99903440	RUSCOGENİN 10 MG + TRİMEBUTİNE 120 MG SUPP. (PROCTOLOG)	500,0	ADET
19	99903297	THİOPENTONE SODİUM 1 G FLAKON (PENTAL VB.)	500,0	ADET
20	99903296	THİOPENTONE SODİUM 500 MG FLAKON (PENTAL VB.)	1.500,0	ADET
21	999031686	TİKAGRELOR 90MG TABLET.(BRİLİNTA VB)	840,0	ADET
22	99903291	VECURONİUM BROMİDE 10 MG FLAKON (NORCURON VB.)	2.500,0	ADET
23	99903352	METİLPREDNİSOLAN ASETAT 40 MG FLK(DEPO-MEDROL VB)	1.000,0	ADET
24	99903385	TRİAMCİNOLONE ACETONİDE 40 MG AMP. (SİNAKORT A-VB.)	250,0	ADET
25	99903429	LACTULOZ 670 MG / ML 250-300 ML ŞURUP(DUPHALAC VB)	250,0	ADET
26	999031040	SIKLOPENTOLAT HİDROKLORÜR %1 GÖZ DAMLASI.(SİKLOPLEJİN VB)	50,0	ADET
27	99903551	FERRO FUMARAT 100MG KAPSÜL.(FERAMAT VB)	3.000,0	ADET
28	99903136	BİPERİDENE LACTATE 5 MG AMP (AKINETON VB)	2.000,0	ADET
29	99903451	NYSTATİN SÜSP. (MIKOSTATİN VB.)	250,0	ADET
30	99903409	ALPRAZOLAM 0,5 MG TABLET.(XANAX VB)	2.100,0	ADET
31	999031495	ALPRAZOLAM 1 MG TABLET.(XANAX VB)	2.100,0	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. Suna TATAR

