

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

16.04.2021

İstem No : 55401 : 21/1427
Talep Eden Birim : BAŞHEKİMLİK

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 (Binde biri) 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 **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.) 80 . günde işletmenin nakit durumuna göre ödenecektir.

Teklif Veren Firmanın

Tel :

Fax:

Mail :

Son Teslim Tarih & Saat : 14:00
20.04.2021

PROF.DR.FATİH FIRDOLAŞ
BAŞHEKİM YARDIMCISI

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	15006010115002	İŞ FORMA TAKIMI		200,0	TAKIM		

TEKNİK ŞARTNAME EKTEDİR

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

HASTANE İŞ FORMA TAKIMI TEKNİK ŞARTNAMESİ

ERKEKLER İÇİN:

- 1- Formalar üst ve alt olarak iki parçadan oluşmalıdır.
- 2- Formalara (üst forma kısmına) hastanemiz logosu ve ayrıca birim logosu yapılacaktır.
- 3- Formalar Terikoton kumaştan en az % 35 pamuk % 65 polyester ürün ihtiva etmelidir. Terikoton kumaş en az 115 gr/ m² olmalıdır.
- 4- Formalarda yan kısımlarda verilen modele göre dry touch kumaştan sol ve sağ yarlarda esnek nefes alabilen parçalar olmalıdır. Hareket kolaylığı ve konfor sağlamalıdır.
- 5- Formaların üst kısmında 3'ü etek bölümünde 1'de göğüs bölümünde olmak üzere toplam 4 adet cebi olmalıdır. (Etek bölümündeki ceplerden biri telefon cebi olmalıdır.)
- 6- Formalarda alt parçada (pantolon kısmında) 2'si önde ve Sağ bacakta 2'si büyük kargo cebi ile 1'i de arkada cüzdan cebi olmak üzere en az 5 cebi olmalıdır.
- 7- Alt forma (pantolon kısmı) lastikli ve ayarlanabilir bağcığa sahip olmalıdır.
- 8- Üst parçada sol kolda, alt parçada sağ bacakta kalemlik aparatı olmalıdır.
- 9- Teklif veren firmalar teklifle birlikte numune 1 takım forma vermelidir.
- 10- Üst yaka kısmı cerrahi yaka olacak, yaka kısmında, ense kısmında ve ceplerde farklı renkte biye kullanılacaktır. Biye renkleri kurumca daha sonra bildirilecektir.
- 11- Teklifte teslim tarihi mutlaka belirtilmelidir.

BAYANLAR İÇİN:

- 1-Formalar üst ve alt olarak iki parçadan oluşmalıdır.
- 2-Formaların üst cebine hastanemiz logosu yapılmalıdır.
- 3-Formalar Terikoton kumaştan en az % 35 pamuk % 65 polyester ürün ihtiva etmelidir
- 4-Formaların belirli sayıdaki kısmı uzun kol ve uzun etek boyunda olmalıdır. Bunların sayısı daha sonra kurum tarafından bildirilecektir.

Engin ÖZKAYA
Fırat Üniversitesi Hastanesi
Müdür Yardımcısı

Metin CEBECİ
Elazığ Fırat Üniversitesi Hastanesi
Hastane Müdürü

- 5- Formaların üst kısmında 3'ü etek bölümünde 1'de göğüs bölümünde olmak üzere toplam 4 adet cebi olmalıdır. (Etek bölümündeki ceplerden biri telefon cebi olmalıdır.)
- 7- Formalarda alt parçada (pantolon kısmında) 2'si önde ve Sağ bacakta 2'si büyük kargo cebi ile 1'i de arkada cüzdan cebi olmak üzere en az 5 cebi olmalıdır.
- 8- Alt forma (pantolon kısmı) lastikli ve ayarlanabilir bağcığa sahip olmalıdır.
- 9- Üst parçada sol kolda, alt parçada sağ bacakta kalemlik aparatı olmalıdır.
- 10- Teklif veren firmalar teklifle birlikte numune 1 takım forma vermelidir.
- 11- Üst yaka kısmı cerrahi yaka olacak, yaka kısmında, ense kısmında ve ceplerde farklı renkte biye kullanılacaktır. Biye renkleri kurumca daha sonra bildirilecektir.
- 12-Teklifte teslim tarihi mutlaka belirtilmelidir.

NOT:

1. Alınacak forma takımı sayısı toplam 200 (ikiyüz) adet olacaktır.
2. Formalar cerrahi yakalı ve yanları yırtmaçlı olmalıdır.
3. Formalar alt-üst takım olarak paketlenerek teslim edilecek, alım kararı verilmeden önce numune değerlendirmesi yapılacaktır.
4. Üst formaların göğüs kısmının sağ tarafına hastane logosu, sol tarafına ise birim logosu basılacaktır.
5. Alınacak forma takımlarının sayı ve beden dağılımları kurumca daha sonra bildirilecektir.
6. Forma takımları 3 ayrı birim için 3 ayrı renk olacaktır.
 - 6.1.İlk forma takımlarında; erkek personel için alt kısım lacivert, üst kısım beyaz sağ ve sol yantardaki esnek kısım bordo renk olacak, ceplerde ve yakada biye olacaktır. Bayan personel için; alt kısım lacivert, üst kısım düz bordo renk olacaktır.
 - 6.2.İkinci forma takımlarında bay-bayan personel için; alt kısım siyah, üst kısım düz bordo renk olacaktır.
 - 6.3.Üçüncü forma takımlarında bay-bayan personel için; alt kısım lacivert, üst kısım düz bordo olacaktır.

Engin GÜZKAYA
Fırat Üniversitesi Hastanesi
Müdür Yardımcısı

Metin ÇEBECİ
Elazığ Fırat Üniversitesi Hastanesi
Hastane Müdürü