

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

03.03.2023

İstem No : 68024 : 23/1102
Talep Eden Birim : TEKNİK BİRİM GENEL

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. (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 dahi 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 kaydı 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.) 70 . günde işletmenin nakit durumuna göre ödenecektir.**

Teklif Veren Firmanın

Tel :

Fax:

Mail :

Son Teslim Tarih & Saat : 14:00

07 - 03 - 2023

PROF.DR.FATİH OSMANLIOĞLU
BAŞHEKİM YARDIMCISI

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	15012040104008	PANEL LED 60X60		30,0	ADET		
2	150120499150	LED LAMBA 42,6 X 35 17 WATT		250,0	ADET		
3	15012040106001	R80 REFLEKTÖR AMPUL		50,0	ADET		

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

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME BİRİMİ
ELAZIĞ

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

TEKNİK BİRİM GENEL

ŞARTNAME NO
1615

ŞARTNAME

Düzenleme Tarihi : 20.02.2023

LED PANEL ARMATÜR ALIM TEKNİKŞARTNAMESİ

- 1)60x60 led panel armatür 35Watt veya 40Watt sıva altı kare gövde rengi beyaz 5 yıl garantili, kurum şartnamelerine uygun, enec belgeli driver etiketinde yazılı olacak, 50.000h ömür, PF>0.95 lensli modül , TSE belgeli dimerli dim edilebilir olup kurum numunesine göre alınacaktır.Firmalar kurum teknik birim elektrik kısmına numunelerini onaylatacaklardır. Onaylanmayan ürünler teslim alınmayacaktır. Ölçü: 60x60cm Ip Seviyesi: IP40 Renk Sıcaklığı (K): 4000 Kelvin Işık Akısı: 3708 Lümen Çalışma Ömrü: 50.000h Güç: 35W veya 40W Işık Açısı: 160°Darbe Dayanıklılığı: IK06 Cam Özelliği: PC Gövde:kare beyaz renk Çalışma Sıcaklığı: -20°C / 45°C Çalışma Voltajı: 220-240 V Cı: >80 Renk Sıcaklığı: 4000K Belgeler: TSE, ENEC, CE, EAC, LED Standartlar: EN60598-2-2,EN62262,EN60529, EN13032,LM79,LM80
- 2)Led lamba 42,6X35 17 WATT 17 W 42,6X35cm ölçülerinde , Işık aksı 1690/m, koruma sınıfı IP 40, Renk Sıcaklığı 4000K, çalışma gerilimi 220 V -240 VAC led olacaktır.Gövde Elektrostatik boyalı DKP sac Gövde rengi beyaz sıva altı olacaktır.Hastane numunesine göre belirlenecektir.Firmalar önceden kurumla görüşülerek malzemenin modelini netleştireceklerdir.Numune onayı yaptırmayan firmaların malzemeleri teslim alınmayacaktır.Malzemeler TSE,CE belgeli olup ENEC GÜVENLİK kodu etiketinde yazılı olacaktır.
- 3) R80 reflektörlü ampül E27duylu 100watt 4000K olacaktır.
- 4)Malzemelerin taşınıp depoya teslimi ve fatura onayı firmaya aittir.

HAZIRLAYANLAR

Mehmet ÇELİK
Elektrik Birim Sorumlusu

ONAYLAYAN

Talet ÜZÜMLAN
Firat Üniversitesi Hastanesi
Müdür - MÜH-1 009
Başhekimlik İmza Yeri