

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

15.12.2021

İstem No : 59445 : 21/4891
Talep Eden Birim : ULAŞTIRMA

Firat 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 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 belirtirlerdir. 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.

Teklif Veren Firmanın

Tel :
Fax:
Mail :

Son Teslim Tarih & Saat : 14:00
17.12.2021

PROF.DR.FATİH FIRDOLAŞ
BAŞHEKİM YARDIMCISI

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	99901020	TRAFİK SİGORTA BEDELİ 23 ER 058		1,0	ADET		
2	99901062	23 ER 058 PLAKALI ARAÇIN KASKO BEDELİ		1,0	ADET		

ARAÇ BİLGİLERİ EKTEDİR

Adres: Firat 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

TR

L.C.

MOTORLU ARAÇ TESCİL BELGESİ
REGISTRATION FORM OF MOTOR VEHICLES

VERİLDİĞİ İL/İLÇE: ELAZIĞ	
TESCİL SIRA NO: 179851	TESCİL TARİHİ: 25.12.2007
PLAKA NO: 23 ER 058	MARKASI: RENAULT
	MODELİ: 2008
CİNSİ: RESMİ OTOMOBİL	
TİPİ: MEGANE 2 WAGON AUT.1,5 DCI	
RENGİ: PLATİN GRİ	
MOTOR NO: K9KD7/D412217	
ŞAŞI NO: VF1KMOT0538886765	
NET AĞIRLIĞI: 1235 Kg.	MOTOR GÜCÜ: 80 BG
İSTİFPAHADDİ: 04 Kip	SİLİNDİR HACMİ: 1461 Ccm
AZAMİ YÜKLÜ AĞIRLIĞI: Kg.	İMALATI: Yurtiçi
RÖMÖRK İSTİFPAHADDİ: Kg.	RÖMÖRK: Takmes
KATAR AĞIRLIĞI: Kg.	TAKSİMİTRE: Var
	TAKOĞRAF: Var

ARAÇ SAHİBİ

ADI ve SOYADI: **F.Ö.FIRAT TIP MERKEZİ DÖNER SERMAYE**BABA ADI: **İŞL MÖD.**

DOĞUM YERİ / YILI:

NÜF. KAY. OLDUĞU İL / İLÇE:

İKAMETGAH ADRESİ: **FIRAT MH.ÜNİVERSİTE CAD. TIP MERKEZİ ELAZIĞ**

ARAÇ ÜZERİNDE HAK VE MENFAATİ BULUNANLAR

--

DİĞER BİLGİLER

--

ONAYLAYAN (SİCİL İMZASI)

178582

NOTER

Satış Tarihi:

Numarası:

Noterin Adı:

(Mühür - İmza)

Seri: AH № 517881