

T.C.
ADANA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Pozantı 80. Yıl Devlet Hastanesi

Sayı: :96671655 /

19.04.2024

Konu : Teklif

TEKLİF FORMU

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins, miktar ve özellikleri belirtilen malzemenin ve/veya hizmetin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Söz konusu alımın birim fiyat üzerinden, ekte yer alan teknik şartnameye uygun olacak şekilde düzenlenerek, teklifinizi pozantidh.satinalma@gmail.com adresine mail olarak gönderilmesi veya kapalı zarf içerisinde elden teslim edilmesini rica ederim

Mustafa DURDU
Tıbbi Sekreter

Sıra No	Birim Fiyata Esas İş Kaleminin Adı	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı (TL)	Tutarı (TL)
1	TEİKOPLANİN 400 MG FLAKON	20	ADET		
				TOPLAM(KDV HARIÇ)	

Önemli Notlar:

Fiyatlar KDV Hariç verilecektir.

Alınan ürünlerin UBB'ye tabi olması halinde UBB Kodu'nun (UTS) yazılarak gönderilmesi şarttır.

Teklif edilen Mal/Hizmet alımları için teslim süresi, varsa markaları ve modellerinin yazılması gerekmektedir.

Verilecek olan tekliflerin en az 30 takvim günü geçerli olmalıdır.

Teklif fiyatları Türk Lirası olarak, birim fiyat üzerinden verilecektir.

Alternatif teklif verilmeyecektir.

Teklifler adı, soyadı ve ticaret ünvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olmalıdır.

Son teklif tarihi :22.04.2024 saat 12.00 a kadardır. İş bu teklif tarihinden ve saatinden sonraki teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

İrtibat Adresi: 80. Yıl Pozantı Devlet Hastanesi, Eski Ankara Yolu Üzeri Pozantı, ADANA

İrtibat Tel: (322)5813945 - 3067

İrtibat Fax: (322) 581 39 65

İdarenizce doğrudan temin yöntemiyle alımı yapılacak olan bu işe ait bütün belgeler tarafımızdan (teklif mektubu, teknik şartname) incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. Alıma ilişkin olarak yukarıda vermiş olduğumuz teklifimizin kabulünü arz ederiz.

Teklif Vermeye Yetkili Kişi Adı
İmzası Firma Kaşesi

TEİKOPLANIN 400 MG FLAKON TEKNİK ŞARTNAME

- 1-Alım konusu ürünler TİTUBB (Ulusal Bilgi Bankası Tıbbi Cihaz Yönetmeliği) kaydı olmalı ve T.C. Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.
- 2-Verilen tekliflerde etken madde, miktarı ,ticari ad ve hangi firmaya ait olduğu belirtilecektir. Etken madde listede belirtilenin aynı olacaktır.
- 3-Ürünlerin teslim tarihinden itibaren son kullanma tarihi 1 yıldan fazla olacaktır.
- 4-İlaç kutularında karekod barkodu bulunacaktır. Karekod barkodu olmayan ürünler teslim alınmayacaktır.
- 5-Alım konusu olan bütün ürünler için tüketimi uzayıp miadı dolmakta olanlarda, tüketimi olmayacağı anlaşılan ürünler 3 ay önce bildirilmek suretiyle yeni miadlı ürünle değiştirilecek ve değişim en geç 30 iş günü içerisinde tamamlanmış olacaktır.

80.Yıl Pozantı Devlet Hastanesi
Mehmet A. DİGÜZEL
Eczane Birim Sorumlusu