



T.C.
GAZ ÜN VERS TES
Sa lık Uygulama ve Ara tırma Merkezi

TEKL F STEME FORMU

stem No / Alım No : 64672 : 18/414
Talep Eden Birim : ECZANE H ZMETLER B R M
Konu : ECZANE H ZMETLER B R M Ç N 48 KALEM LAÇ ALIMI
Son Teslim Tarih & Saat : 31.01.2018 17:00 İlan Tarihi : 25.01.2018

Sa lık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz ihtiyacı olan ası da cins, miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Belitilen tarih ve saate kadar ası daki şartlara göre düzenlenerek proforma faturanın Satın Alma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
 - 2- hale dökümanının tamamen okunup kabul edildi inin belirtilmesi,
 - 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj sekillerinin yazılması,
 - 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip, birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,
 - 5-Üzerinde kazıntı, silinti,düzeltilme bulunmaması,
 - 6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
 - 7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,
 - 8- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparisine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim Süresi ve Opsiyon Süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- *** HALE YASAKLISI F RMALARIN TEKL FLER DE ERLEND R LMEYECEKT R.
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

- *F RMALAR KEND PROFORMA FATURALARI LE TEKL F VERECEKT R.
*F RMALAR VERG NUMARALARINI AÇIKÇA BEL RTECEKT R.
*NUMUNE GET RMEYEN F RMA TEKL FLER DE ERLEND R LMEYECEKT R.

HT YAÇ L STES

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Açıklama
1	TR METOPR M 80 MG+SÜLFAMETOKSAZOL 400 MG IV AMP. (JENI00310)	10.000,00	ADET			
2	%20 HUMAN ALBUM N 100 ML. (JENI00195)	8.000,00	ADET			
3	ENOKSAPAR N SODYUM 4000 IU. (JENI00890)	30.000,00	ADET			
4	ENOKSAPAR N SODYUM 6000 IU. (JENI00895)	10.000,00	ADET			
5	METOPROLOL TARTARAT 5 MG AMP. (JENI01735)	900,00	ADET			
6	SALBUTAMOL 100 MCG/DOZ INHALER. (JENI01890)	600,00	ADET			
7	SOMATOSTAT N 3 MG AMP. (JENI01985)	600,00	ADET			
8	SENNOZ D A+SENNOZ D B KALS YUM 500 MG SOL. (JENI02075)	200,00	ADET			
9	SUKRALFAT 1G/5 ML SUSP. (JENI02110)	400,00	ADET			
10	D FENH DRAM N H DROKLORÜR 100 ML URUP. (JENI02280)	100,00	ADET			
11	H DROKS Z N H DROKLORÜR 10 MG/5 ML URUP 200 ML. (JENI02315)	100,00	ADET			
12	HEPAT T B IG 500 IU/10 ML FLK. (JENI02350)	25,00	ADET			
13	ANTI HEMOFILIK FAKTÖR VIII 500 IU FLK. (JENI02480)	150,00	ADET			
14	BAS L KS MAB 20 MG FLK. (JENI02535)	25,00	ADET			
15	BEVAS ZUMAB 400 MG FLK. (JENI02540)	400,00	ADET			
16	TRASTUZUMAB 150 MG FLK. (JENI02545)	1.200,00	ADET			
17	S SPLAT N 100 MG FLK. (JENI02620)	600,00	ADET			
18	METOTREKSAT 5 G FLK. (JENI02685)	70,00	ADET			
19	V NORELB N 50 MG FLK. (JENI02700)	100,00	ADET			
20	GANS KLOV R 500 MG FLK. (JENI02750)	2.400,00	ADET			
21	S TARAB N(S TOZ N ARAB NOZ D)100 MG FLK/AMP. (JENI02810)	200,00	ADET			
22	M TOKSANTRON 20 MG FLK. (JENI02825)	30,00	ADET			
23	LOPROST 20 MCG IV AMP. (JENI03020)	1.200,00	ADET			
24	R TUKS MAB 500 MG FLK. (JENI03065)	350,00	ADET			
25	R TUKS MAB 100 MG FLK. (JENI03070)	600,00	ADET			
26	ZEYTIN YA ı (%80) VE SOYA FASÜLYESİ YA ı (%20) 500 ML ÇÖZELT . (JENI03260)	2.000,00	ADET			
27	MULT V TAM N ÇEREN FLAKON. (JENI02880)	5.000,00	ADET			
28	A.A+GL KOZ+L P D EMÜLS YONU (PER FER K). (JENI04445)	400,00	ADET			
29	F BR N DOKU YAPI TIRICI 4 ML. (JENI04615)	150,00	ADET			
30	L P D+A.A+GL KOZ EMÜLS YONU (SANTRAL). (JENI04700)	200,00	ADET			

31	BANDRONİK ASİT 6MG FLK. (JENI05345)	15,00	ADET			
32	BEVASİZUMAB 100 MG FLK. (JENI05350)	500,00	ADET			
33	SODYUM D ATR ZOAT 100 MG. MEGLUM N D ATR ZOAT 660 MG.FLK. 100 ML (JENI05635)	1.000,00	ADET			
34	NONİYONİK RADYOOPAK MADDE 100 ML. (JENI05665)	4.000,00	ADET			
35	F BR NOJEN (NSAN) 1000 MG. (JENI07305)	10,00	ADET			
36	RALT TREKSED 2 MG FLK (JENI07590)	25,00	ADET			
37	KLADR B N 10 MG FLK (JENI07670)	35,00	ADET			
38	EP RUB S N H DROKLORÜR 100 MG FLK (JENI07710)	80,00	ADET			
39	MAKROS KL K MR KONTRAST MADDE 15 CC. (JENI07725)	1.200,00	ADET			
40	C1 ESTERAZ NH B TÖRÜ 500 Ü (JENI07750)	8,00	ADET			
41	TRASTUZUMAB EMTANS N 100 MG FLK (JENI07810)	40,00	ADET			
42	EP DERMAL BÜYÜME FAKTÖRÜ 75 MCG FLK. (JENI07820)	300,00	ADET			
43	TRASTUZUMAB EMTANS N 160 MG.FLK. (JENI07835)	20,00	ADET			
44	PERTUZUMAB 420 MG FLK (JENI07840)	60,00	ADET			
45	P L MUMAB 200MG FLK. (JENI07870)	15,00	ADET			
46	P L MUMAB 50MG FLK. (JENI07875)	10,00	ADET			
47	KARMUST N 100 MG FLK (JENI07885)	50,00	ADET			
48	DESFLURAN 240 ML SOL. (JENI01180)	400,00	ADET			

SMA L GÜLDEN
HASTANE MÜDÜRÜ

Opsiyon:

Teslimat:

Ek:

www.ihsis.gazi.edu.tr

artname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.

