



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

TEKL F STEM FORMU

stem No/Alım No : 146~~2018-11-1780~~
Konu : 1 kalem tıbbi sarf malzeme alımı
Talep Eden Birim : D.S.Merkez Ambar Deposu / D.S.Merkez Ambar Sto u
Son Teslim Tarih & Saat : 07/11/2018 17:00:00 İlan Tarihi : 05/11/2018

Sa lık Ara tırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmu tur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirtilen tarih ve saate kadar Satın Alma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1- Tekliflerin yazılı olması,
- 2- Talep dökülmesinin tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası,markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4-TL(Türk Lirası) olarak fiyat verilip ,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması
- 5-Üzerinde kazıntı,silinti, düzeltme 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 siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim Süresi ve Opsiyon Süresi bildirilmeyen teklifler kabul edilmeyecektir.

Önemli 9-Teklif edilen her kalemin UBB kodu teklifte yer alacaktır.

UBB kodu.T.C. Sağlık ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (T TUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı T TUBB' da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olması aranacaktır. T TUBB/ÜTS ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Önemli 10-Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir , Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinde alınmış , Ana Bayi Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

***ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİRİNE) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.

*** SAĞLIK YASAKLISI FİYATLARININ TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİĞİ.

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

*FİYATLAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.

*FİYATLAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKÇA BELİRTECEKTİR.

TEKLİF BELİRTİLMİŞ NUMUNE GETİRİLECEKTİR.

ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDEN SONRA 180 GÜN İÇERİNDE YAPILACAKTIR.

E-POSTA :hastanesatinalma@gazi.edu.tr

HT YAÇ L STES

S.No	M.Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-014273	OR4330 MASKE, ORA NAZAL ORTA BOY BA LAMA SETL NON NVAZ V VENT L Ç N (MED UM)	150	ADET

SMA L GÜLDEN
HASTANE MÜDÜRÜ

Opsiyon :

Teslimat :

Ek :

www.ihsis.gazi.edu.tr

artname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.