



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

TEKL F STEM FORMU

stem No/Alım No : 23882025-02-303
Konu : Merkez Ambar Ünitesi için Hemodiyaliz Kateteri Alımı
Talep Eden Birim : D.S.Merkez Ambar Deposu / D.S.Merkez Ambar Sto u
Son Teslim Tarih & Saat : 12/02/2025 17:00:00 İlan Tarihi : 11/02/2025

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- Hale dökülmanının tamamen okunup kabul edildi inin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası,markaları ve ambalaj ekilerinin 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 imzalanması olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi ,
- 8-Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin sipari ine 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 itibariyle 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 itibariyle teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir , Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinde alınması , Ana Bayi Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

***ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİRİ ADET) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.

*** HALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.

*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKÇA BELİRTMEYECİKTİR.

TEKLİF BELİRTİLMİŞ NUMUNE GETİRİLMEMEYECİKTİR.

ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.

E-POSTA :hastanesatinalma@gazi.edu.tr

HT YAÇ L STES

S.No	M.Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-01A488	NF1001 HEMOD YAL Z KATETER , GEÇ C , ER K N (HEPAR N KAPLI) 11-12.5 F. 16 CM	500	ADET

Memi ÇOBAN
HASTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :

Teslimat :

Ek :

www.ihsis.gazi.edu.tr

artname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.