

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Van İl Sağlık Müdürlüğü  
Muradiye Devlet Hastanesi

28.10.2019

Sayı :

Konu: Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 6 (Altı) Kalem Tıbbi Sarf Malzemesi Alımı Malzeme alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V.hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Dr. Kağan ELİGÜL  
Başhekim

**İHTİYAÇ LİSTESİ**

S.No	Malzeme Adı	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KESEN ÇİMENTOLU TİTANYUM/COCR KAPLAMASIZ (AP2300)	Adet	1		
2	TİBİAL KOMPONENT (AP2660)	Adet	1		
3	TİBİAL İNSERT ROTASYONLU BAĞ KESEN, HIGHLY CROSSLINK(YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLANTI) POLİETİLEN (AP2490)	Adet	1		
4	ANTİBİYOTİKLİ bone cement (AP3180)	Adet	2		
5	BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ (AP3150)	Adet	1		
6	TİBİAL STEM (AP2750)	Adet	1		

**Hasta: Göğercin TAŞ**

**Dikkat Edilecek Hususlar ve Alım Şartları**

**EK: Teknik Şartname**

Son Teklif Verme Tarihi: 30.10.2019 09:00

1- Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.

2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.

3- Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı Kİ Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.

4- Malzeme tesliminde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. Malzemeler kabul edilmeyecektir.

5- Bu mektupla birden fazla malzeme için telif gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek, değerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.

6- Verilen süre içerisinde teslim edilmeye teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

7- Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.

8- Verilen Teklifler Kapalı zarf içerisinde olacaktır. Kapalı zarf içerisinde teslim edilmeyen teklifler geçersiz olacaktır.

9- Ödeme Zamanı: Fatura muhasebe birimine intikal etmesini müteakip 0 ( ) takvim günü içerisinde (Muhasebe biriminin nakit durumuna göre) ödeme yapılacaktır.

9- Tedarikçi firma alımına ilişkin olarak düzenleyeceği faturada malzemenin barkod numarası ile Sut kodunun belirtecektir.

10- Tedarikçi firma bunların Sut hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş olmasından sorumludur. Geri ödeme kurumu barkod ve Sut kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TITUBB kayıtlarının esas almadığından, hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır, anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkod ve Sut kodunun doğru eşleşmediğini tespit ederek geri ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedeniyle idare tarafından tedarikçi firmaya rücu edilecektir.

Not: 1- Mal teslimi ile faturanın birlikte edilmesi (Aynı gün içinde) gerekmektedir.

2- Muayene kabul birimi dışındaki teslimatlarda oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.

FİRMA-KAŞE  
İMZA

Muradiye Devlet Hastanesi

Yenişehir Mahallesi Hastane Caddesi No 42

Tlf: 0 (432) 451 204 Fax: e\_mail: muradiyevlethastanesi@hotmail.com

