



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

TEKL F STEM FORMU

stem No/Alım No : 15692023-01-34

Konu : 1 kalem ilaç alımı

Talep Eden Birim : Eczane / Eczane Sto u

Son Teslim Tarih & Saat : 10/01/2023 17:00:00

lan Tarihi : 09/01/2023

Sa lık Ara tırma ve Uygulama Merkezimiz için asa ıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmu tur. Proforma faturanın a a ıdaki artlara 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 ekillerinin 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 ki ilerce imzalanmı 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. laç 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 Sa lık Bakanlığı ı tarafından onaylı oldu unun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma artı aranacaktır. T TUBB/ÜTS ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sa lık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklif de erlendirmeye 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 alınmı , Ana Bayi Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

***ÜRÜNLER N ÜZER NDE (HER B R ADET) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.

*** HALE YASAKLISI F RMALARIN TEKL F DEGERLEND 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.

TEKL FLE B RL KTE NUMUNE GET R LECEKT R.

ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDEN 30 GÜN Ç NDE YAPILACAKTIR.

E-POSTA :hastanesatinalma@gazi.edu.tr

HT YAÇ L STES

S.No	M.Kodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	JENI02365	ALTEPLAZ (REK. NSAN DOKU T P PLAZ. AKT.) 50 MG FLK.	10	ADET

SMA L GÜLDEN
HASTANE MÜDÜRÜ

Opsiyon :

Teslimat :

Ek :

www.ihsis.gazi.edu.tr

artname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.