

SATINALMA BİRİMİ

NÖKLEER TIP ZARFI

DOĞRUDAN TEMİN YOLUYLA YAPILAN ALIMLARDA UYULACAK
GENEL HUSUSLAR

A- TEKLİFLERİN HAZIRLANMASI:

- 1- Teklif edilecek alım için, listedeki ismine ve miktarına uygun bir şekilde teklif mektubu hazırlanacaktır.
- 2- Mal/malzeme alımlarında marka, model, varsa katalog numarası ve Tıbbi Cihaz Yönetmeliği Kapsamında olan ürünler için Ürün Barkot Numarası mutlaka belirtilmelidir. Özellikle geri ödeme kurumları tarafından ödemesi yapılan tıbbi sarf malzemelerine ait, Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasındaki (UBB) Ürün barkod numarası belirtilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 3- Teklif Mektubunun istekliler tarafından imzalanması, (KDV Hariç) TL bazında fiyat verilmesi, teklif edilen fiyatın rakam ve yazı ile açık olarak yazılması zorunludur.
- 4- Numune istenilen alımlar için mutlaka numune getirilmeli bunun için internet sayfamızdaki Numune Değerlendirme Formu doldurularak tekliflerle birlikte verilmelidir. Katalog ve teknik olarak istenen diğer belgeler teklif mektubundan ayrı olarak bir zarf veya dosya içinde verilecektir.
- 5 - Hastane idaresi tarafından aksi belirtilmedikçe, teklif edilen fiyatların geçerliliği teklif tarihinden itibaren, en az 30 gün olacaktır.
- 6- Teklif mektubunda, alımın acil ihtiyaçtan yapıldığı göz önünde bulundurularak teklif edilen malzemenin teslimat süresi mutlaka yazılmalıdır. Teslimat konusunda, tarafımızdan özel bir durum belirtilmişse (derhal teslim vb. gibi) bu durum da göz önünde bulundurularak teklif verilmelidir. Stoklarında yeterli mal ve malzeme bulunmayan firmalar teklif vererek iş akışını geciktirmemeli, teslim süreleri konusunda hastane idaresinden bilgi alarak hizmetin aksatılmadan sürdürülebilmesi için azami gayreti göstermelidirler.
- 7- Teklif sunulmadan önce firmalar tarafından işin teknik şartnamesi mutlak surette detaylı bir şekilde değerlendirilmeli ve teknik şartnameye uymayan ürün ve hizmetler için teklif sunulmamalıdır. Teknik Şartnamelerin içeriğine itiraz kaliteli ve ekonomik mal ve hizmetin alınabilmesi adına her zaman için mümkündür.

B- DİĞER HUSUSLAR:

- 1- Teklif verilmiş olması ile şartların tamamı kabul edilmiş ve taahhüt altına girilmiş sayılır.
- 2- Sözleşme yapılıp yapmamak idarenin takdirindedir.

Mukadder Emin ÖZTÜRK
İdari ve Mali İşler Müd. Yrd

BİLGİ İÇİN

TELEFON: (0312) 336 09 09-2053-2068

FAX: (0312) 3464361-3352625

MAIL : onkoloji@dogrudantemin@gmail.com

SON TEKLİF VERME TARİHİ: 27.10/2016
SAAT: 15:00NOT: SON TEKLİF VERME TARİHİNDEN İTİBAREN GÖNDERİLEN TEKLİFLER
DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Dr.Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eğt. ve Arşt Hst
İHTİYAÇ TALEP FORMU

Sayfa No : 1 / 1

im : NÜKLEER TIP STOĞU

Talep Tarihi / No : 27/09/2016... /

1166

SIRA NO	BRANŞ KODU	MALZEMENİN ADI	SUT KODU	TALEP MİKTAR	BİRİMİ
1	150-01-03	NÜKLEER TIP ZARFI	YOK	2.500 6000	ADET

TALEBE YÖNELİK GEREKÇE VE GÖRÜŞLER	TARİH	KAŞE / İMZA
2017 İHALESİNE KADAR ÜÇ AYLIK BÖLÜM İHTİYACIMIZDIR.	27.9.2016	Stok Takip Klinik / Birim Sorumlusu
	27.9.2016	Stok Takip Klinik / Birim Sorumlusu N.T. Sorumlu Hemşire Kurum Sicil: 34057
	27.9.2016	Klinik İdari Sorumlusu Prof. Dr. Galip
Stok Takip Kapsamındadır / Kapsamında Değildir.		Kaşe / İmza

Yukarıda belirtilen talebin satın alınması hususunu onayınıza arz / / 20....	Hastane Müdürü
UYGUNDUR \ UYGUN DEĞİLDİR. / / 20....	Başhekim

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA İLİ KAMU HASTANELER BİRLİĞİ 2 NOLU GENEL SEKRETERLİĞİ
DR.ABDURRAHMAN YURTARSLAN ANKARA ONKOLOJİ
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

**NÜKLEER TIP ZARFI
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. KONU :

Dr. Abdurrahman Yurtarслан Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nükleer Tıp Biriminde kullanılmak üzere alınacak olan nükleer tıp zarfı teknik şartnamesidir.

2. GENEL HUSUSLAR :

2.1. Satınalma kararı verilmeden önce ihtiyaç duyulması halinde numune değerlendirmesi yapılacaktır. İstenilen numuneyi süresinde teslim etmeyen veya teslim ettikleri numuneler uygun bulunmayan isteklilerin o kalem için verdikleri teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır

3. TEKNİK ÖZELLİKLER :

34 X 26 cm ebadında, 90 gr. kraft kağıttan imal edilmiş olmalıdır.

Tek renk baskılı olmalıdır.

Yapışkansız kapaklı olmalıdır.

Hangi ihale ile alındı ise üzerine ihale tarih ve sayısı yazılacaktır.

Sol üst köşesinde hastane ismi ve logosu basılı olmalıdır.

Sağ alt köşede 14 cm. boyunda 7,5 cm eninde, bölüm ve hasta bilgilerini taşıyacak pencere olmalıdır.

Zarf üzerindeki yazılar siyah baskı olmalıdır.

Zarf provası onaylandıktan sonra baskı işlemi başlatılacaktır

Hatalı basılan zarflar firma tarafından mazeretsiz olarak değiştirilecektir.

4. KABUL VE MUAYENE :

Madde 3 de belirtilen özellikleri taşımayan ürünler kabul edilmeyecektir.

Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

T.C. S.B. Dr. A.Y. Ankara Onkoloji
Araştırma ve Eğitim Hastanesi
Dr. Sedirye Büşra DEMİREZ
Nükleer Tıp Uzmanı
Dış. No: 0267/0835

Mehtap GÜLŞEN
N.T. Sorumlu Hemşire
Kurum Sicil : 34057

Dr. Sedirye Büşra DEMİREZ
Nükleer Tıp Uzmanı
Dış. No: 0267/0835