

SATINALMA BİRİMİ

12 KALEM ACIL İLAÇ ALIMI

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 yapıp yapmamak idarenin takdirindedir.

Muhammed Emin ÖZTÜRK
İdari ve Mali İşler MÜD. Yrd.

BİLGİ İÇİN
TELEFON: (0312) 336 09 09-2053-2068
FAX: (0312) 3464361-3352625
MAIL : onkolojieahdogrudantemin@gmail.com

SON TEKLİF VERME TARİHİ: 10.06.2016

SAAT: 10:30

NOT: SON TEKLİF VERME TARİHİNDEN İTİBAREN GÖNDERİLEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRMeye ALINMAYACAKTIR.

SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Ankara İli 3. Bölge Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği
Dr.Abdurrahman Yurtaslan Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi

12 KALEM ACİL İLAÇ ALIMI

S.No	ETKEN MADDE ADI	TALEP MİKTARI	BİRİM
1	Albendazol 200 mg Film Tablet/Tablet	400	ADET
2	Efedrin hidroklorür 50 mg/ml 1 ml Ampul	600	ADET
3	Fenitoin sodyum 100 mg Kapsül/Film Tablet/Tablet	1000	ADET
4	Flukonazol 200 mg Kapsül	2100	ADET
5	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml Damla	100	ADET
6	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml Ampul	1000	ADET
7	Kalsitriol 0.25 mcg Kapsül/Yumuşak Jelatin Kapsül	120	ADET
8	Kalsiyum karbonat 1500 mg + Vitamin D3 (Kolekalsiferol) 400 IU /EfF. Tablet	900	ADET
9	Oksitetrasiklin HCl 5 mg/g + Polimiksin B sülfat 10000 IU/g 3.5 g Göz Merhemi	500	ADET
10	Potasyum sitrat 2170 mg + Potasyum karbonat 2000 mg Efervesan Tablet	900	ADET
11	Risperidon 50 mg IM Flakon	5	ADET
12	Tropikamid 10 mg/ml 5 ml Göz Damlası	100	ADET

YUKARIDA ETKEN MADDESİ YAZILI İLAÇLARA ACİL İHTİYACIMIZ VARDIR.
TEKLİF MEKTUPLARININ 10/06/2016 CUMA SAAT 10:30'a KADAR GÖNDERİLMESİ
RICA OLUNUR.

ECZ TEL-FAX : 0 312 335 64 90
ECZ TEL : 0 312 336 09 09 /4620 - 4622