

SATINALMA BİRİMİ

...KİTAPLARI... 10 MG. FLAKON...

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: 17.08.2016
SAAT: 15:00

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

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

1 KALEM (Kladribin) ACİL İLAÇ TALEBİ

| S.No | ETKEN MADDE ADI | MİKTAR | BİRİM |
|---|------------------------|--------------|--|
| 1 | Kladribin 10 mg Flakon | 5 | ADET |
| | | | |
| TALEBE YÖNELİK GEREKÇE VE GÖRÜŞLER | | TARİH | KAŞE / İMZA |
| Ek de hasta Serdar ÖZKAN adına reçetesi ve Sağlık Kurulu raporu sunulmuş olan ilaç; geri ödemeye 2015 yılı sonunda girdiği için 2016 yılı tüketimi öngörülememiş ve adı geçen hastaya da stoğumuz yeterli gelmemiştir. Hastanelerden temini zorunlu antineoplastik ilaç olması nedeniyle tarafımızdan acil temini gerekmektedir. | | 12/08/2016 | Birim Sorumlusu DR. A. Y. ANKARA ECL. Fatma MERİÇ Basesozlu SİGNO: 4805 |
| STOK TAKİP RAPORU | | 12/08/2016 | Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi DR. A. Y. ANKARA ECL. Fatma MERİÇ Basesozlu SİGNO: 4805 |
| Yukarıda talep edilen ilacın istem miktarları uygundur. | | 12/08/2016 | Stok Kontrol Yetkilisi DR. A. Y. ANKARA ECL. Fatma MERİÇ Basesozlu SİGNO: 4805 |
| Yukarıda belirtilen talebin satın alınması hususunu onayınıza arz ederim. | | .../08/2016 | Sıdari ve Mali İşler Müdürü SİGNO: 4805 |
| UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR | | .../08/2016 | Hastane Yöneticisi |

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

1 KALEM ACİL İLAÇ TALEBİ

| S.No | ETKEN MADDE ADI | MİKTAR | BİRİM |
|------|------------------------|--------|-------|
| 1 | Kladribin 10 mg Flakon | 5 | ADET |

Söz konusu ilaca çok acil ihtiyacımız vardır. Teklif mektubunun en kısa sürede 312 335 64 90 nolu faxa gönderilmesi rica olunur.