

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Kayseri İli Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği
Yahyalı Devlet Hastanesi

SAYI 21351952
KONU : Teklif Alımı

01.08.2017

FİRMADI ADI	
TELEFON NUMARASI	
FAKS NUMARASI	
ADRES	

04.08.2017 günü saat 09:00 'a kadar teklifinizi vermenizi rica ederim. Aşağıda cinsi, miktarı ve teslim süresi yazılı malzeme 4734 sayılı KİK in 22 (f) maddesine göre doğrudan temin yöntemi ile satın alınacaktır;

M. Rüştü BENLİ
İdari ve Mali İşler Müdürü

Zamanında verilmeyen teklifler geçersiz sayılacak olup; Teklife kaşe ve/veya imza konulacaktır.

Hastanın Adı Soyadı: İNCİME ÇIRAKLI

- 1- Teklif edilen ürünlerin Sağlık Bakanlığı VE Sosyal Güvenlik Kurumu Bilgi Bankası'na onaylanmış ürün numarası (BARKOD) Teklif mektuplarında belirtilecektir.
- 2- T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına ve SGK ödeme listesine kayıt bildirim işlemi yapılmalı, ürünler için yapılan kayıtlarda "SAĞLIK BAKANLIĞI TARAFINDAN ONAYLIDIR." ibaresi bulunacaktır.
- 3- Fiyatlar KDV hariç verilecektir.
- 4- Teklif mektuplarında mutlak suretle teklif edilen ürünlerin markaları ve bayilik UBB no'ları teklif mektuplarında belirtilecektir.
- 5- Teklif veren firmanın Distribütör ve/veya ana bayice UBB de tanımlanmış olması gerekir. UBB barkod eşlemesi hatasından doğacak her türlü zarar firmaya aittir.
- 6- İhaleyi alan firma teklif ettiği malzeme ve setini sipariş aldığı günün mesai bitimine kadar isteği yapan Doktora muayene için seti Göstermek zorundadır.
- 7- Yahyalı Devlet Hastanesi Fax: 0352 611 8944 - 611 2318
- 8- Hastanemiz malı alıp almamakta serbest olduğu gibi beğenilmediği takdirde iade ve değiştirme hakkına sahiptir. Ayrıca alınacak malzemeler değerlendirileceği gibi tekliflerde de marka belirtilecektir.
- 9- Vida setinde kullanılan vidaların kullanılan miktarları ameliyat esnasında belirlenecektir.

NOT: EN AZ 2 DEVLET HASTANESİNE DAHA ÖNCEDEN SATILDIĞI İŞ ZEKASI (mkys) SİSTEMİNDE GÖRÜLMELİDİR (SON 1 YIL İÇERİSİNDE)

AŞAĞIDA TEKLİF BİRİM FİYATI İSTENEN MALZEMELERİN BÜTÜN ARALIKLARDAKİ UBB(BARKOD)NUMARALARI TEKLİFDE VEYA EKLİ LİSTE HALİNDE SUNULACAKTIR.

S.NO	İHTİYAÇ DUYULAN MALZEMENİN ADI	MİKTAR	CİNS	SUT KODU	UBB KARKOD NUMARASI	B.FİYAT	
1	TİBİAL KOMPANENT	2	ADET	AP2660			
2	FEMORAL KOMPONENT	2	ADET	AP2230			
3	TİBİAL MOBİL İNSERT	2	ADET	AP2530			
4	ANTİBİYOTİKLİ BONE SEMENT	2	ADET	AP3180			
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							