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

SAYI 21351952
KONU : Teklif Alımı

08.09.2017

FİRMADI ADI :	
TELEFON NUMARASI :	
FAKS NUMARASI :	
ADRES :	

Aşağıda cinsi, miktarı ve teslim süresi yazılı malzeme 4734 sayılı KİK in 22 (f) maddesine göre doğrudan temin yontemı ile satın alınacaktır;
11.09.2017 günü saat 09:00 'a kadar teklifinizi vermenizi rica ederim.

M.Rüştü ŞENLİ
İdari ve Mali İşl. Müdürü

Zamanında verilmeyen teklifler geçersiz sayılacak olup; Teklife kaşe ve/veya imza konulacaktır.
Hastanın Adı Soyadı:DURSUN ULUYOL

1 - Teklif edilen ürünlerin Sağlık Bakanlığı VE Sosyal Güvenlik Kurumu Bilgi Bankasınca onaylanmış ürün numarası (BARKOD)Teklif mektuplarında belirtilecektir.
2 - 2- T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına ve SGK ödeme listesine kayıt bildirim işlemi yapılmalı, ürünler İçin yapılan kayıtlarda "SAĞLIK BAKANLIĞI TARAFINDAN ONAYLIDIR."İbaresi 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 takdir de 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	TOPLAM
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							