**KAYSERİ ŞEHİR HASTANESİ**

 **KAYSERİ**

 **16/08/2022**

Hastanemiz Satın alma Birimince aşağıdaki cins ve miktarı yazılı malzeme satın alınacak. **17/08/2022** günü saat **14:00** kadar tekliflerinizin verilmesini rica ederim.

 Doç.Dr.Serhat KOYUNCU Başhekim

1. Hastane malı alıp almamakta serbesttir.
2. Beğenilmeyen mallar değiştirilir veya iade edilir.
3. Alınacak malzeme kalem kalem değerlendirilecektir.
4. Zamanında verilmeyen teklifler geçersiz sayılacaktır.
5. Tekliflerde marka belirtilecektir.

**TEL : 0 352 315 77 00 -59253- 6872**

**e-posta: *kdhsatinal@hotmail.com -*** ***kdhsatinal@gmail.com***

**HASTANEMİZ ECZANE BİRİMİNDE KULLANILMAK ÜZERİNE**;

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Malın / İşin Cinsi** | **Miktar** | **Birimi** | **UBB NO** | **Birim Fiyat** | **Toplam Fiyat** |
| 1 | Fludarabin fosfat 50 mg IV Flakon | 30 | Adet |  |  |  |
| 2 | Diyabetik, glukoz intoleransı olan hastalara uygun olarak geliştirilmiş tüple beslenmeye uygun izokalorik enteral beslenme solüsyonu | 2.000 | Adet |  |  |  |
| 3 | Akciğer hastalarını için düşük karbonhidrat, yüksek yağ içeren enteral beslenme ürünü | 400 | Adet |  |  |  |
| 4 | Sefepim HCl 1 g IM/IV Flakon | 1.000 | Adet |  |  |  |
| 5 | Serum %20 Dekstroz 500 cc | 1.800 | Adet |  |  |  |
| 5 | Serum %20 Dekstroz 500 cc |
| **TEKLİFLERDE ; TEKLİF EDİLEN ÜRÜNE AİT BARKOD NUMARALARI MUTLAKA BELİRTİLECEKTİR.** |
| **Firma Vergi No** | **:......................................................** |

**İHALE NUMARASI : ID – 4135 (Teklifinizde ihale numarasını belirtiniz lütfen)**

**VERİLEN TEKLİFLERDE İHALE NUMARASININ BELİRTİLMESİ ZORUNLUDUR.**

**NOT: TEKLİFE KATILAN FİRMALAR TEKNİK ŞARTNAME VE BELİRTİLMESİ HALİNDE SUT ve UBB KODLARINI BİLDİRMELERİ GEREKMEKTEDİR. BİLDİRMEYEN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DİKKATE ALINMAYACAKTIR.**

FİRMALARIN DİKKATİNE !

01. Hastane malı alıp almamakta serbestir.

02. Alınacak malzeme kalem kalem değerlendirilecektir. Muayene komisyonun uygun görmediği mallar değiştirilir veya iade edilir.

03. Teklif mektuplarında mutlak suretle teklif edilen ürünlerin Markaları ve bayilik UBB no’ları teklif mektuplarında belirtilecektir.

04. Teklif veren firmanın Distribütör ve/veya ana bayice UBB de tanımlanmış olması gerekir.

05 .Malzemelerin alınması muayene komisyon karar ile olur.

06. Malzemeler orjinal ambalajında teslim edilecektir.

07. Teklif edilen ürünlerin Sağlık Bakanlığı ve Sosyal Güvenlik Kurumu bilgi bankasınca onaylanmış ürün numarası(Barkod) ve markası teklif mektuplarında belirtilecektir. UBB Kapsam dışı olan ürünler için kapsam dışı olduğuna dair beyan teklifle birlikte sunulacaktır.

08. 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.” İbaresi bulunacaktır.

09. Tekliflere ilişkin şartnamelere http://kayserisehir.saglik.gov.tr/ihale ilanları sayfasından ulaşabilirsiz.(Şartnameli alımlar için)

10. Uhde kalan firmalar en geç 15 gün içerisinde ürünleri teslim etmek zorundadır.

11. Numune istenildiğinde 3 gün içinde numuneler teslim etmediği takdirde firmanın teklifi değerlendirme dışı bırakılacaktır.

12. Sut kurallarına uygun malzeme faturalandırılacaktır.

13. Zamanında verilmeyen teklifler geçersiz sayılacaktır.