



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

Sayfa : 1 / 2

TALEP ADI : (6314)İDARE İHTİYACINA 5 KALEM KIRTASIYE MALZEMELERİ GRUBU / 150.01 ALIMI
TALEP YERİ : Baskı Odası

İHALE ŞARTNAMESİ

Murat GENÇTÜRK
Satın Alma Sorumlusu

1. İdarenin
a. Adı-Adresi : ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ SATINALMA ÜNİTESİ
KURUPELİT/SAMSUN
b. Telefon ve Faks Numarası: 0 362 312 19 19-2318- 0 362 457 60 10
2. İhale Konusu Malın : 5 kalem kırtasiye
a. Malzemeyi İsteyen Ünite : Baskı Odası
b. Niteliği, Türü ve Miktarı : Malzeme Listesi Ekli Birim Fiyat Teklif Cetvelinde Belirtilmiştir.
c. Teslim Yeri : Merkez Ana Depo
d. Teslim Tarihi : İdarenin vereceği siparişe istinaden 20 gün içerisinde malzeme teslim edilmelidir.
3. Teklifin Verilebileceği
a. Yer : OMUSUVAM Satın Alma Ünitesi Kurupelit/Samsun
b. Son Başvuru Tarihi ve Saati : 08.11.2024 / 17:00
4. İhaleye Katılabilmek için gereken belgeler ve yeterlik kriterleri
a. Birim fiyat mektubu ve cetveli
b. Numune:İstenmemiştir.
5. Teklifin Türü
a. İstekliler tekliflerini, her bir iş kaleminin miktarı ile bu iş kalemleri için teklif edilen birim fiyatlarının çarpımı sonucu bulunan toplam bedel üzerinden verilecektir.
6. Teklif ve ödemelerde geçerli para birimi
a. İsteklilerin tekliflerini Türk Parası olarak vermeleri zorunludur ve ödemeye esas para birimide Türk Parasıdır.
7. Alternatif Teklifler
a. Alternatif teklif verilemez.
8. Kısmi Teklif Verilmesi
a. Bu işin tamamına teklif verilecektir. Değerlendirme toplam bedel üzerinden yapılacaktır.
9. Garanti ve Garanti süresi sonrası bakım onarım
a. Garanti süresi öngörülmemektedir.
10. Teklif Geçerlilik Süresi
a. Teklif geçerlilik süresi en az 30 gün olmalıdır.
11. Tekliflerin Sunulma Şekli
a. Teklif Mektubu bu Şartname ile istenilen bütün belgeler bir zarfa veya pakete konulur. Zarfın üzerine isteklinin adı, soyadı veya ticaret unvanı, tebligata esas açık adresi, teklifin hangi işe ait olduğu, teklif numarası ve ihaleyi yapan idarenin açık adresi yazılır. Zarfın yapııştırılan yeri istekli tarafından imzalanarak, mühürlenerek veya kaşelenerek verilecektir.
12. Tekliflerin Alınması
a. Teklifler son başvuru ve saatine kadar OMUSUVAM Satınalma Ünitesi'nde imza karşılığı teslim alınacaktır.
13. Tekliflerin Değerlendirilmesi
a. Zarfları uygun olan ve yeterlik kriterlerini sağlayan isteklilerin ürünleri Teknik değerlendirmeye alınacaktır.
14. Ekonomik Açıdan en Avantajlı Teklifin Belirlenmesi
a. Ekonomik açıdan en avantajlı teklif en düşük fiyat esasına göre belirlenecektir.
15. Teklifin Karara Bağlanması
a. Bu şartname hükümlerine göre yapılan değerlendirme sonucu ihale ekonomik açıdan en avantajlı teklifi veren isteklinin üzerinde bırakılacaktır.
16. Sözleşme Yapılması
a. Sözleşme yapılmayacaktır.
17. Ödeme Yeri ve Şartları
a. Ödeme yeri Ondokuz Mayıs Üniversitesi Döner Sermaye Saymanlık Müdürlüğü tarafından yapılacaktır.
b. Ondokuz Mayıs Üniversitesi Döner Sermaye Saymanlığı Müdürlüğüne, malın teslimine binaen kesilecek faturanın tahakkuka bağlanmasından sonra nakit durumu müsait olması halinde 180 (yüzseksen) gün içerisinde ödenecektir. Kurumumuz gelirlerinde artış olması halinde erken ödeme yapılabilecektir. Kurumumuz ihtiyacı üzerine 4734 sayılı K.İ.K.na göre yapılacak her türlü mal/hizmet/yapım işleri ihaleleri veya doğrudan teminleri sonucunda yapılacak her türlü ödemeler, malların Hastanemiz deposuna tesliminden veya hizmetin/yapım işinin teslim alınmasından sonra kesilecek fatura tarihine göre sıraya konularak, hastanemiz gelirlerinin tahsilatına ve banka hesabımızdaki nakit durumuna göre sırasıyla ödeme yapılacaktır. Hastanemiz gelirlerinin tahsilatında ve başka nedenlerle meydana gelebilecek nedenlerle nakit sıkıntısı olduğu takdirde ödemelerde gecikme ve aksamalar olabilir. Bu tip nedenlerle olabilecek aksaklıklardan dolayı kurumumuz hiçbir yükümlülük altına girmez. Alacaklı firmalarda bu nedenlerle olabilecek gecikmeler nedeniyle herhangi bir hak talebinde bulunamazlar. İhaleye veya doğrudan teminlere iştirak eden firmalar yukarıda belirtilen şartları aynen kabul etmiş sayılırlar.
c. Sosyal Güvenlik Kurumu "Sağlık Uygulama Tebliği" faturalama işlemleri gereğince, sağlık hizmeti işleminin bittiği tarih itibarıyla faturalandırılması gereken dönemi takip eden en geç 2 ay içerisinde kuruma ibraz edilmeyen faturalar işleme alınmayacaktır. Herhangi bir sebepten dolayı faturanın kuruma teslim edilmemesi durumunda, yüklenici ilgili alacağından vazgeçmiş sayılacak ve fatura ile ilgili herhangi bir hak talebinde bulunamayacaktır.
18. Gecikme Cezası
a. İdare tarafından iş zamanında bitirilmediği/mal teslim edilmediği takdirde geçen her takvim günü için yükleniciye yapılacak ödemelerden sipariş bedeli üzerinden %0.5 (bindebeş) oranında gecikme cezası kesilecektir. Kesilecek toplam ceza tutarı hiçbir şekilde alım bedelini aşamaz.
b. Gecikme cezası yükleniciye ayrıca protesto çekmeye gerek kalmaksızın ödemelerden kesilir. Bu cezanın ödemelerden karşılanamaması halinde Yükleniciden ayrıca tahsil edilir.
c. İşin süresi içerisinde teslim edilen malların idareye teslim tarihinden itibaren muayene ve kabulünde geçen süreler işin süresinden sayılmaz. İşin süresi içerisinde uygun çıkmayan mallar yerine sadece bir defaya mahsus olmak üzere yeniden getirilen malların muayenesi yapılır.
d. Bu gecikme ihtiarının yükleniciye tebliğinden itibaren 20 (yirmi) günü geçtiği takdirde idare sipariş iptal edilmiş sayılacaktır. Siparişin iptal edilmesi dolayısıyla yüklenici hakkındaki gerekli işlem yapılacaktır.
e. Taahhüdün yerine getirilmemesi halinde istekli 4734 sayılı kanununun 10. maddesi (f) bendine istinaden (f. ihale tarihinden önceki 5 yıl içinde, ihaleyi yapan idareyi yaptığı işler sırasında iş veya meslek ahlakına aykırı faaliyetlerde bulunduğu bu idare tarafından ispat edilen) İdaremizin sonraki alımlarında ihale dışı bırakılacaktır. Ayrıca yüklenicinin bağlı olduğu Ticaret Odasına taahhüdünü yerine getirmediği bildirilecektir.
f. Sağlık Bakanlığı Tıbbi Cihaz Yönetmeliği, Vücut Dışında Kullanılan Tıbbi Tanı Cihazları Yönetmeliği ve Vücut İçinde Kullanılan Aktif Tıbbi Cihazlar Yönetmeliğine tabii malzemeler için verilen TITUBB kodunun hatalı verilmesi ve/veya TITUBB tarafından iptal edilmesi ve/veya değiştirilmesi halinde İdarenin malzeme ile ilgili uğrayacağı zarar ilgili faturanın tahakkunda düşülecek, fatura ödenmiş ise firma alacaklarından tahsil edilecektir. Ayrıca idarenin deposunda kalan



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

Sayfa : 2 / 2

TALEP ADI : (6314)İDARE İHTİYACINA 5 KALEM KIRTASIYE MALZEMELERİ GRUBU / 150.01 ALIMI
TALEP YERİ : Baskı Odası

19. Diğer

- a) 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu'nun 22. maddesine göre Doğrudan Temin yoluyla yapılacak alımlara istinaden kesilecek olan 50.000,00 TL tutarın altındaki faturalara, temlik koyulmayacaktır.
- b) Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezimiz için yapılacak Cerrahi Alet alımlarında; uhdesinde malzeme kalan firmalar teslim edecekleri cerrahi el aletlerinin her birine idaremizce verilecek olan alfanumerik sayılarını 2D Matrix Fiberleme yöntemi ile barkodlayarak teslim edeceklerdir. 3 mm'in altındaki aletlere barkod vurulamayacağı için bölüm set, set ismi veya idaremizce verilecek numaralar yazılacaktır.

EKİ : 1. Birim Fiyat Teklif Cetveli
2. Teknik Şartname

T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
YAKLAŞIK/BİRİM FİYAT TEKLİFİ

Sayfa : 1 / 1

İhale Kayıt Numarası : 6314

İşin Adı :

İDARE İHTİYACINA 5 KALEM KIRTASIYE MALZEMELERİ GRUBU / 150.01 ALIMI

08.11.2024

| A | | | | | | | |
|----------------------------|---|--|-----|--------|---------|---------------------------------------|--------------------|
| Sıra No | Mal Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması | Özellik | UBB | Birimi | Miktarı | Teklif Edilen Birim Fiyat (KDV Hariç) | Tutarı (KDV Hariç) |
| 1 | BASILI FORMLAR FORM KAN BAĞIŞÇISI KAYIT,BİLGİLENDİRME VE SORGULAMA 1000'Lİ PAKET ORTADAN KATLI / 701376 | FORM KAN BAĞIŞÇISI KAYIT,BİLGİLENDİRME VE SORGULAMA 1000'Lİ PAKET ORTADAN KATLI / 701376 | | Paket | 30,00 | | |
| 2 | BASILI FORMLAR ÇOCUK YATAN HASTA ÖN DEĞERLENDİRME FORMU / 701218 | ÇOCUK YATAN HASTA ÖN DEĞERLENDİRME FORMU / 701218 | | Paket | 10,00 | | |
| 3 | BASILI FORMLAR FORM NÖROLOJİ GLASGOW KOMA SKALASI 3.HAMUR 1000'Lİ PAKET TUTKALLI / 700554 | FORM NÖROLOJİ GLASGOW KOMA SKALASI 3.HAMUR 1000'Lİ PAKET TUTKALLI / 700554 | | Paket | 10,00 | | |
| 4 | BASILI FORMLAR FORM GENEL ADLİ MUAYENE RAPORU KADINLAR İÇİN / 700807 | FORM GENEL ADLİ MUAYENE RAPORU KADINLAR İÇİN / 700807 | | Cilt | 40,00 | | |
| 5 | BASILI FORMLAR FORM GENEL ADLİ MUAYENE RAPORU ERKEKLER İÇİN / 700806 | FORM GENEL ADLİ MUAYENE RAPORU ERKEKLER İÇİN / 700806 | | Cilt | 60,00 | | |
| TOPLAM (KDV Hariç): | | | | | 150,00 | | |

NOT : UBB KOD NUMARLARININ GÖNDERİLMESİ GEREKMEKTEDİR.

İdarenizce alımı yapılacak olan teklifle ilgili İdari Şartname tarafımızdan incelenmiş okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. İhaleyi ilişkin olarak aşağıdaki hususları içeren teklifimizin kabulünün arz ederiz
1-Taahhüdün yerine getirilmesine ilişkin olarak idari şartnamede teklif fiyata dahil olması öngörülen bütün masraflar teklifimize dahildir.

2-Aldığımız herhangi bir teklifi veya en düşük teklifi seçmek zorunda olmadığımızı kabul ediyoruz .

3-İhale konusu işle ilgili olmak üzere idarenizce yapılacak/yaptırılacak diğer işlerde idarenizin çıkarına aykırı düşecek eylem ve oluşum içinde olmayacağımızı taahhüt ediyoruz

4-Bu ihalede tekliflerin kalem/ kısım bazında ayrı değerlendirileceğini teklif ettiğimiz her bir kalem / kısmı için ekte sunulan fiyat cetvelinde yer alan mal kalemi /kısımından bir veya daha fazlasınının üzerimize kalan işi yapacağımızı kabul ve taahhüderiz.

5-Ödeme Yeri ve Şartları

a.Ödeme yeri Ondokuz Mayıs Üniversitesi Döner Sermaye Saymanlık Müdürlüğü tarafından yapılacaktır.

b.Ondokuz Mayıs Üniversitesi Döner Sermaye Saymanlık Müdürlüğüne mailin teslimine bianaen kesilecek faturanın tahakkuka bağlanmasından sonra nakit durumu olması halinde 180 gün içerisinde ödenecektir.

Adı- SOYADI / Ticaret unvanı
Kaşe ve İmza

Takip Eden Kullanıcı : OKTAY KARAKOL

E-Mail : Omusamsa@omu.edu.tr

Tel: 0362 312 19 19 / 23 18

ŞARTNAME

Madde 1. 701376 kod nolu Kan bağışçısı kayıt bilgilendirme ve sorgulama formu birinci hamur binlik paket ortadan katlı çift yönlü 41x29 ölçülerinde olacaktır.

Madde 2.701218 kod nolu çocuk yatan hasta ön değerlendirme formu üçüncü hamur binlik paket ortadan katlı çift yönlü 41x29 ölçülerinde olacaktır.

Madde 3.700554 kod nolu nöroloji glaskow koma skalası üçüncü hamur binlik paket üsten tutkallı tek yönlü 20.5x29 ölçülerinde olacaktır.

Madde 4. 700807 kod nolu genel adli muayene raporu (kadınlar) için tek kullanım için ayrı ayrı dört asıl sayfa her asıl sayfanın altında iki adet otokopili sureti olacak şekilde bir ciltte asıl ve otokopili sayfalar dahil 300 sayfa ve 29x21 ölçülerinde olacaktır.

Madde 5. 700806 kod nolu genel adli muayene raporu (erkekler) için tek kullanım için ayrı ayrı dört asıl sayfa her asıl sayfanın altında iki adet otokopili sureti olacak şekilde bir ciltte asıl ve otokopili sayfalar dahil 300 sayfa ve 29x21 ölçülerinde olacaktır.

İsteği yapılan formları şartnamedeki şartlar dikkate alınarak fiyatlandırılması gerekmektedir.

İsteği yapılan formların tamamı kurum içerisindeki ilgili birimlere kontrolleri yaptırılıp basılabilir onayı alındıktan sonra basılması gerekmektedir.

