



Teklif No : 677/2019-3137
İşin Adı : 21 Kalem Kırtasiye Malzemesi
Alım Şekli : 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d bendine göre (Doğrudan Temin)

21 Kalem Kırtasiye Malzemesialımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu 'nun 22/d bendine göre (Doğrudan Temin) göre satın alınacaktır. Söz konusu alımın yapılabilmesi için teklif mektuplarınızı İdari Şartname ve Teknik Şartnameye göre hazırlayarak, son başvuru tarihine kadar tarafımıza bildirilmesini rica ederim.

Doç. Dr. Ersin KÖKSAL
Başhekim Yardımcısı

İDARİ ŞARTNAME

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

..Malzemeyi İsteyen Ünite : İdare
b.Niteliği,Türü ve Miktarı : Malzeme Listesi Ekli Birim Fiyat Teklif Cetvelinde Belirtilmiştir.
c.Teslim Yeri : MERKEZ 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 : 19/08/2019 17:00

4.İhaleye Katılabilmek için gereken belgeler ve yeterlik kriterleri

a. Birim fiyat mektubu ve cetveli
b. Numune: Teklif edilen malzeme için teknik değerlendirmede kullanılmak üzere Ek 2'de belirtilen numune teslim tutanağı ile bir (1) adet numune teslim edilecektir. Numune teslim edilmeyen ürünler için değerlendirme yapılmayacaktır.

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 ihalede kısmi teklif verilebilir. Kısmi teklif her kalem malzemenin tamamına verilecektir.

9.Garanti ve Garanti süresi sonrası bakım onarım

a. Raf ömrü malzeme tesliminden itibaren en az oniki (12) ay olmalıdır.
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,mühürlenecek veya kaşelenecektir.
b. Teklifler ihale dökümanında belirtilen son başvuru tarih ve saatine kadar imza karşılığında idareye (tekliflerin sunulacağı yere) teslim edilir. Bu saatten sonra verilen teklifler kabul edilmez ve açılmadan istekliye iade edilir.
c. Teklifler iadeli taahhütlü olarak posta ile gönderilebilir. Posta ile gönderilecek tekliflerin döküanda belirtilen saate kadar idareye ulaşması şarttır. Postadaki gecikme nedeniyle işleme konulmayacak olan teklifler değerlendirmeye alınmaz.

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 Müdürlüğünce, 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 itibariyle 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 taktirde 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 taktirde idare sipariş iptal edilmiş sayılacaktır. Siparişin iptal edilmesi dolayısıyla yüklenici hakkında gerekli işlem yapılacaktır.

e. Taahhüdün yerine getirilmemesi halinde istekli 4734 sayılı kanunun 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) idaremizin 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 TİTUBB kodunun hatalı verilmesi ve/veya TİTUBB 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 ürünler istenildiğinde tedarikçi tarafından iade alınacaktır. İhaleye katılan istekli bu şartları kabul etmiş sayılır.

19. Diğer

a) 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu'nun 22. maddesine göre Doğrudan Temin yoluyla yapılacak alımlara istinaden kesilecek olan 20.000,00 TL tutarın altındaki faturalara, temlik koyulmayacaktır.

b) İstekliler her bir kalem için geçerli olan SUT eki listelerde ilan edilen KDV hariç satış fiyatlarından en az % 15 oranında indirim yaparak tekliflerini hazırlayacaklardır.

c) Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezimiz için yapılacak Cerrahi Alet alımlarında; uhdesinde malzeme kalan firmalar teslim edecekleri cerrahi el aletlerinin her birine idareimizce verilecek olan alfa numerik sayıların 2D Matrix Fiberleme yöntemi ile barkodlayarak teslim edeceklerdir. 3 mm'in altındaki aletlere barkod vurulamayacağı için bölüm set, set ismi veya idareimizce verilecek numaralar yazılacaktır.

EKİ : 1. Birim Fiyat Teklif Cetveli
2. Teknik Şartname
3. Numune Teslim Tutanağı



BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ

TEKLİF NUMARASI : 677/2019-313721 Kalem Kırtasiye Malzemesi
SON BAŞVURU TARİHİ : 19/08/2019 17:00

0

Teklif Sahibinin / Firma Unvanı, Uyuşu :
Adı Soyadı / Firma Unvanı, Uyuşu :
Açık Tebligat Adresi :
Bağlı Olduğu Vergi Dairesi ve Vergi Num. :
Telefon Numarası :
Fax Numarası :
E-mail Adresi :

Teklifiniz son başvuru tarihinden itibaren (rakam ve yazı ile) takvim günü geçerlidir.

No	UBB KODU	Malzeme Adı	Markası	KDV Oranı	Miktar	Birim	Teklif Edilen Birim Fiyat	Tutarı
1		form ultrason istek 1.hamur 70gr 1000'li paket tutkallı			20	Paket		
2		form transfüzyon izlem otokopili 2nüsha 1000'lik paket			50000	Adet		
3		form tomografi istek 1.hamur 70gr 1000'li paket tutkallı			20	Paket		
4		form taşıt görev emri			50	Cilt		
5		form rapor taslağı 3.hamur 1000'lik paket tutkallı			50	Paket		
6		form patoloji istek biletlik sarı 1000'lik paket tutkallı			30	Paket		
7		form nükleer tıp pozitron emisyon tomografisi istem 1.hamur açık mavi 1000'li paket tutkallı			10	Paket		
8		form mammografi istem 1.hamur 1000'lik pakette tutkallı			10	Paket		
9		form laboratuvar sonuç alma belgesi 3.hamur 1000'li paket			250	Paket		
10		form kardiyoloji istek 3.hamur 1000'lik paket tutkallı			10	Paket		
11		form itaki düşme riski ölçeğı (3 hamur 1000'lik Paket)			30	Paket		
12		form hemş.gözlem 3.hamur 1000'li paket tutkallı			150	Paket		
13		form gözlük reçete 3.hamur 1000'lik paket tutkallı			10	Paket		
14		form göz gözlem 3.hamur 1000'lik paket tutkallı			20	Paket		
15		form gastro istek 3.hamur 1000'lik paket tutkallı			10	Paket		
16		form doktor gözlem 3.hamur 1000'lik paket tutkallı			10	Paket		
17		form diyaliz hemş.gözlem 3.hamur 1000'li paket tutkallı			10	Paket		
18		form anesteziyoloji depo malzeme istek 3.hamur 1000'li paket tutkallı			20	Paket		
19		form anestezi uygulaması için aydınlatılmış onam 1000'li paket tutkallı			30	Paket		
20		dosya çocuk psikiyatrisi poliklinik			2500	Adet		
21		broşür hastane tanıtım ve hasta bilgilendirme (A4 çift tarafli üçe katlama)			3000	Adet		

TOPLAM TUTAR (KDV HARİÇ)

NOT 1: UBB KOD NUMARALARININ GÖNDERİLMESİ GEREKMEKTEDİR

NOT 2: BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİNDE SUT KODLARININ BİLDİRİLMESİ GEREKMEKTEDİR.

İdarenizce alımı yapılacak olan teklifle ilgili İdari Şartname, Teknik Şartname tarafımızdan inceleniş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. İhaleye ilişkin olarak aşağıdaki hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz.

1- Taahhüdün yerine getirilmesine ilişkin olarak idari şartnamede teklif fiyata dahil olması öngörülen bütün masralar teklifimize dahildir.

A.D.
adem_durgun@hotmail.com
0362 3121919 - 3964



BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ

TEKLİF NUMARASI : 677/2019-313721 Kalem Kırtasiye Malzemesi
SON BAŞVURU TARİHİ : 19/08/2019 17:00

0

Teklif Sahibinin / Firma Unvanı,Uyruğu :
Adı Soyadı / Firma Unvanı,Uyruğu :
Açık Tebligat Adresi :
Bağlı Olduğu Vergi Dairesi ve Vergi Num. :
Telefon Numarası :
Fax Numarası :
E-mail Adresi :

Teklifiniz son başvuru tarihinden itibaren (rakam ve yazı ile) takvim günü geçerlidir.

No	UBB KODU	Malzeme Adı	Markası	KDV Oranı	Miktar	Birim	Teklif Edilen Birim Fiyat	Tutarı
----	----------	-------------	---------	-----------	--------	-------	------------------------------	--------

2- Aldığınız herhangi bir teklifi veya en düşük teklifi seçmek zorunda olmadığınızı kabul ediyoruz.

3- İhale konusu işle ilgili olmak üzere idarenizce yapılacak/yaptırılacak diğer işlerde, idareizin çıkarlarına aykırı düşecek hiçbir eylem ve oluşum içinde olmayacağımızı taahhüt ediyoruz.

4- Bu ihalede, tekliflerin kalem/kısım bazında ayrı ayrı değerlendirileceğini, teklif ettiğimiz her bir mal kalemi/ kısmı için ekte sunulan fiyat cetvelinde yer alan mal kalemi / kısmından bir veya daha fazlasının üzerimize bırakılabileceğini, bu durumda üzerimizde kalan mal kalemi/ kısmının tutarları üzerinden hesaplanacak toplam bedelle üzerimizde kalan işi yapacağımızı kabul ve taahhüt ederiz.

5- 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 (Yüz seksen) gün içerisinde ödenecektir.

Ad ve SOYAD-Firma Kaşe
İmza

NUMUNE TESLİM TUTANAĞI

Tarih: / /

TEKLİF NUMARASI : 677/2019-313721 Kalem Kırtasiye Malzemesi
 SON BAŞVURU TARİHİ : 19/08/2019 17:00
 İSTEK YAPAN BÖLÜM : İdare

S. No	Teklif Sıra No	Malzeme Adı	Markası	Üretici Firma Adı	Menşei	Miktar	Birim
1		form ultrason istek 1.hamur 70gr 1000'li paket tutkallı					
2		form transfüzyon izlem otokopili 2nüsha 1000'lik paket					
3		form tomografi istek 1.hamur 70gr 1000'li paket tutkallı					
4		form taşıt görev emri					
5		form rapor taslağı 3.hamur 1000'lik paket tutkallı					
6		form patoloji istek biletlik sarı 1000'lik paket tutkallı					
7		form nükleer tıp pozitron emisyon tomografisi istem 1.hamur açık mavi 1000'li paket tutkallı					
8		form mammografi istem 1.hamur 1000'lik pakette tutkallı					
9		form laboratuvar sonuç alma belgesi 3.hamur 1000'li paket					
10		form kardioloji istek 3.hamur 1000'lik paket tutkallı					
11		form itaki düşme riski ölçeğı (3 hamur 1000'lik Paket)					
12		form hemş.gözlem 3.hamur 1000'li paket tutkallı					
13		form gözlük reçete 3.hamur 1000'lik paket tutkallı					
14		form göz gözlem 3.hamur 1000'lik paket tutkallı					
15		form gastro istek 3.hamur 1000'lik paket tutkallı					
16		form doktor gözlem 3.hamur 1000'lik paket tutkallı					
17		form diyaliz hemş.gözlem 3.hamur 1000'li paket tutkallı					
18		form anesteziyoloji depo malzeme istek 3.hamur 1000'li paket tutkallı					
19		form anestezi uygulaması için aydınlatılmış onam 1000'li paket tutkallı					
20		dosya çocuk psikiyatrisi poliklinik					
21		broşür hastane tanıtım ve hasta bilgilendirme (A4 çift taraflı üçe katlama)					

Yukarıda yazılan numune / numuneler tarafımızdan teslim alınmıştır.

Teslim Edilen Bölüm:

HASTANE GENEL DEPOSU

Teslim Tarihi :

Teslim Alanın

Teslim Eden Firma

Adı Soyadı :

Ünvanı :

Not: Teklifler numune teslim tutanağı kurum yetkilisince imzalı olmak kaydıyla teklif ve tutanak birlikte verilecektir. Numune teslim tutanağı olmayan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

ŞARTNAME

- Madde 1. 700851 kod nolu itaki düşme riski ölçeği 3.hamur binlik paket çift yön üstten tutkallı 28.5x20 ölçülerinde olacaktır.
- Madde 2. 700196 kod nolu hemşire gözlem formu 3. hamur binlik paket çift yön ortadan katlı 28.5x41 ölçülerinde olacaktır.
- Madde 3. 700550 kod nolu dosya çocuk psikiatri poliklinik 160 gr.yerli biristol çift yön 29x41 ölçülerinde olacaktır.
- Madde 4. 700247 kod nolu ultrasant istek formu 1. hamur binlik paket tek yön üstten tutkallı 28.5x20 ölçülerinde olacaktır.
- Madde 5. 700680 kod nolu broşür hastane tanıtım ve hasta bilgilendirme üç katlamalı kuşe kağıt çift yönlü renkli kağıt verilen numuneyle aynı kalınlıkta 28.5x20.5 ölçülerinde olacaktır.
- Madde 6. 700248 kod nolu tomografi istek formu 1. hamur binlik paket çift yön üstten tutkallı 28.5x20 ölçülerinde olacaktır.
- Madde 7. 700588 kod nolu nükleertıp pozitron emisyon tomografisi istek formu 1 hamur binlik paket çift yön üstten tutkallı 28.5x20 ölçülerinde acık mavi kağıda basılacaktır.
- Madde 8. 701078 kod nolu transfüzyon izlem otokopili sürdürülebilir form şeklinde binlik paket delikli kısım dahil 24x28 ölçülerinde her formda 22 delik olacak şekilde olacaktır.
- Madde 9. 700234 kod nolu göz gözlem formu 3.hamur binlik paket tek yön üstten tutkallı 28.5x20ölçülerinde olacaktır.
- Madde 10. 700238 kodnolu patoloji istek formu 3.hamur binlik paket üstten tutkallı tek yön 28.5x20 ölçülerinde olacaktır.
- Madde 11. 700521 kod nolu anestezi uygulaması için aydınlatılmış onam formu 3. Hamur binlik paket çift yön üstten tutkallı 28.5x20 ölçülerinde olacaktır.
- Madde 12. 700244 kod nolu gastro istek formu 3.hamur binlik paket üstten tutkallı çift yön 28.5x20 ölçülerinde olacaktır.
- Madde 13. 700249 kod nolu kardiyoloji istek formu 3.hamur binlik paket çift yön üstten tutkallı 28.5x20 ölçülerinde olacaktır.
- Madde 14. 700233 kod nolu doktor gözlem formu 3.hamur binlik paket üstten tutkallı çift yön 28x20 ölçülerinde olacaktır.
- Madde 15. 700332 kod nolu diyaliz hemşire gözlem formu 3.hamur binlik paket üstten tutkallı çift yön 28.5x20 ölçülerinde olacaktır.
- Madde 16. 700520 kod nolu anestezi depo malzeme istek formu 3.hamur binlik paket üstten tutkallı tek yön 28.5x20 ölçülerinde olacaktır.
- Madde 17. 700304 kod nolu mamografi istem formu 1.hamur binlik paket üstten tutkallı tek yön 28.5x20ölçülerinde olacaktır.
- Madde 18. 700243 kod nolu gözlük reçete 3.hamur binlik paket tek yön üstten tutkallı 20x14 ölçülerinde olacaktır.
- Madde 19. 700307 kod nolu taşıt görev emri 50 asıl 50 suret otokopili 20x14 ölçülerinde perforajlı ve zımbalı olacaktır.
- Madde 20. 700529 kod nolu labratuvar sonuç alma belgesi 3.hamur binlik paket üstten tutkallı tek yön 10x9 ölçülerinde olacaktır.
- Madde 21. 700239 kod nolu rapor taslağı 3.hamur binlik paket tek yön üstten tutkallı 20x14 ölçülerinde olacaktır.
- Madde 22. Baskıya giren formlar ilgili birimlerden basıla bilir onayı alındıktan sonra basılacaktır. Aksi durumlarda doğacak hatalardan firma sorumlu olacak ve formu yeniden basacaktır.

