



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
DOĞRUDAN TEMİN TEKLİF FORMU

YATAKLI SERVİS

9.01.2025

Alımın Adı/Numarası	30 KALEM TIBBİ MALZEME	546-009.
Son Teklif Verme Tarihi	13.01.2025	Saat : 09:00

Teklif Sahibinin Adı ve Soyadı / Ticaret Ünvanı	
TC Kimlik Numarası, Vergi Kimlik Numarası	
Adresi	
Telefon,Faks Numarası,e-posta Adresi	

Teklif Cetveli

Sıra No	Malın/Hizmetin/Yapım İşinin Adı	Birimi	Miktarı	Birim Fiyatı	Tutarı	Marka/Model
1.	SERUM FIZYOLOJİK 100 ML	adet	2500			
2.	SALBUTAMOL NEBUL 2,5 mg/2,5 ml	adet	20			
3.	BUDESONİD 0.5mg/ml	adet	20			
4.	1/3 İZOTONİK/DEKSTROZ 250 ml	adet	250			
5.	ONDANSETRON AMPUL 8mg	adet	50			
6.	%5 DEKSTROZ 500 ml	adet	200			
7.	HİDROKSİETİL NIŞASTA 500 ML	adet	50			
8.	AMIODARON 150 MG	adet	6			
9.	DESFLURANE	adet	6			
10.	ATROPİN SÜLFAT 0,5 MG AMPUL	adet	300			
11.	NEOSTİGMIN METİL SÜLFAT 0,5 MG AMPUL	adet	500			
12.	TRAMADOL HCL 100 MG AMPUL	adet	30			
13.	SUGAMMADEKS 200 MG FLAKON	adet	50			
14.	KETAMİN HCL 500 MG FLAKON	adet	3			
15.	SISATRAKURYUM 20 MF AMPUL	adet	3			
16.	TIYOPENTAL SODYUM 0,5 GR FLAKON	adet	20			
17.	LAKTATLI RİNGER 500 ml	adet	200			
18.	LAKTATLI RİNGER 1000 ml	adet	200			
19.	LAKTATLI RİNGER 150 ml	adet	50			
20.	TENOKSİKAM FLAKON 20 mg	adet	500			
21.	PARASETAMOL FLAKON 1gr/100ml	adet	300			
22.	SEFAZOLİN İV FLAKON 1000mg	adet	3500			
23.	METİLPREDNİSOLON İV AMPUL 20 mg	adet	1500			
24.	METİLPREDNİSOLON İV AMPUL 40 mg	adet	2000			
25.	METOKLOPRAMİD İV AMPUL 10 mg	adet	100			
26.	DEKSKETOPROFEN 50 mg AMPUL	adet	200			
27.	PANTOPRAZOL İV 40 mg	adet	1800			
28.	KLİNDAMİSİN AMPUL 600 mg	adet	100			
29.	AMPİSİLİN İV FLAKON 1000 mg	adet	300			
30.	RADIOMETER KAN GAZI CİHAZI TEST KASETİ (100'LÜ)	adet	1			

Yukarıda adı ve numarası yer alan alıma/işe ilişkin tüm belgeler tarafımızca okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Teklif fiyatı dahil olduğu belirtilen tüm masraflar ve teklif geçerlilik süresi de dahil olmak üzere tüm düzenlemeleri dikkate alarak teklif verdiğimizizi ve yükümlülüklerimizi yerine getirmememiz durumunda uygulanacak yaptırımları kabul ettiğimizi beyan ediyoruz.

Alım konusu işi, (KDV Hariç) TL (teklif edilen toplam bedel para birimi belirtilerek rakam ve yazı ile yazılacaktır.) bedel karşılığında yerine getireceğimizi kabul ve taahhüt ediyoruz.

FİRMA VERGİ NO:

.../...../2025

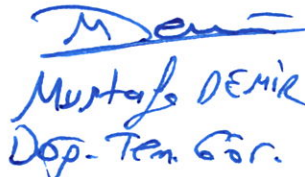
Adı-SOYADI/Ticaret Ünvanı

Kaşe ve İmza

İdari Şartname / Açıklamalar

- Teklif edilen bedel Türk Lirası cinsinden rakam ve yazı ile birbirine uygun olarak açıkça yazılacaktır. Üzerinde kazıntı, silinti ve düzeltme yapılmayacaktır.
- Ad ve soyadı veya ticaret ünvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış ve kaşelenmiş olacaktır.
- Tekliflerin geçerlilik süresi (20) yirmi takvim günü olacaktır.
- Alımın/işin tamamı için ilgili mevzuat gereğince ödenecek vergi (KDV hariç), resim, harç ve benzeri giderler ile ulaşım, nakliye, kurulum, montaj, sigorta, numune analizi vb[1] ve teknik şartnamede belirtilen diğer giderler istekleyle ait olup, teklif edilen fiyata dahil edilecektir.

Ek : İdari Şartname/Diğer Hususlar
Teknik Şartname


Mustafa DEMİR
Dop-Tem Gör.

İletişim Bilgileri
Telefon : (362)3121919-8117-8123
Dahili 8116-8138-8117-8123
e-posta : omudissat@omu.edu.tr
faks :

İDARİ ŞARTNAME / DİĞER HUSUSLAR

1. Teklif mektuplarında teklif edilen alet, cihaz ve diğer malzemelerin MARKA ve MODELLERİ ile menşei ülke belirtilerek, fiyatların TL cinsinden hem rakam hemde yazı ile silinti ve kazıntı yapılmadan yazılması gerekmektedir.Marka ve modelleri ile menşei ülke belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
2. *Teklif edilecek malzemeler T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olacak ve alımı yapılan Tıbbi Cihazlar TİTUBB'da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olacaktır.İstekliler buna ilişkin belgeleri teklifleri ile birlikte vereceklerdir.*
3. Yüklenici tarafından mala ait teknik dokümandan farklı olarak önerilen mal veya işler, ancak Teknik ve İdari şartnamede belirtilen asgari özelliklere haiz ve mevcudundan daha iyi özelliklere sahip olduğu muayene ve kabul komisyonu tarafından onaylanması halinde kabul edilecektir. Ancak bu takdirde yüklenici ilave bedel isteyemez.
4. Teklif mektuplarının imzalanması ve kaşeli olarak sunulması zorunludur.
5. KDV hariç birim fiyat(Adet,Kg,Test,M² vs.) teklif edilecek ve Teklif Mektuplarında malzemelerin KDV oranı ile KDV 'nin hariç olduğu belirtilecektir.
6. Teklif mektubunda yazılı alet, cihaz ve diğer malzemeler firma tarafından Üniversitemizin ilgili birimine teslim edilecektir.
7. Teklif isteme yazımıza cevap verilmesi önemle rica olunur.
8. *Teklif edilen malzemeler İdarece verilecek yazılı siparişe binayen en geç 15(onbeş) gün içerisinde idarenin deposuna teslim edilecektir.Teslimatın gecikmesi durumunda 15(onbeş) günün bitmesine müteakip geçen her gün için kesilecek fatura bedelinin %0,5(Bindebeşi) oranında ceza uygulanacaktır.Ceza bedeli fatura bedelinden tahsil edilecektir.*
9. *Teklif mektuplarında malzeme teslim tarihinin belirtilmesi zorunludur.*
10. *Ödeme Yeri: Ondokuz Mayıs Üniversitesi Döner Sermaye Saymanlığı Müdürlüğü tarafından yapılacaktır.*
11. *Ödeme; Malzeme teslimi/işin bitimine istinaden, İdare tarafından işletmemizin nakit durumuna göre Döner Sermaye Saymanlığıınca yapılacaktır.Peşin ödeme yapılması,gecikme cezası ödenmesi sözkonusu değildir. Bu ihaleye katılan istekliler bu şartları kabul etmiş sayılacaklardır.Şartlı teklifle her ne şekilde olursa olsun kabul edilmeyecektir.*
12. *Teklifle birlikte numune gönderilmesi ve numunelerin üzerinde firma adları ve malzeme sıra numarası yazması zorunludur.*
13. *Teklif edilecek kimyasal maddeler için Türkçe açıklamalı Malzeme Güvenlik Bilgi Formu teklif mektubu ekinde verilecektir.*