



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Veteriner Fakültesi Dekanlığı



Sayı : E-96596525-930-2500092843
Konu : Teklif Mektubu

29.04.2025

İLGİLİ FİRMALAR

Ondokuz Mayıs Üniversitesi Veteriner Fakültesi Eğitim Uygulama ve Araştırma Hastanemizde kullanılmak üzere ekli listede belirtilen 21 kalem malzemenin alımı, 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu 22. maddesi d bendi uyarınca Doğrudan Temin usulü ile satın alınacaktır.

Ekte belirtilen malzemelerin firmanız tarafından temini mümkün ise, İdari şartnamedeki hususlara dikkat edilerek teklifinizi (KDV Hariç) 05/05/2025 tarihi saat 17:00' a kadar Veteriner Fakültesi Eğitim Uygulama ve Araştırma Hastanesi Satınalma Ünitesine elden, 0362 457 69 20 nolu faksa veya tekliflerinizi emrullah.yasar@omu.edu.tr mail adresine ulaşacak şekilde göndermenizi rica ederim.

Oktay BATUM
Hastane Müdürü

Ek: Teklif Mektubu 21 Kalem

Belge Doğrulama Kodu: HFPEAEF

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Takip Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/ondokuz-mayis-universitesi-ebys>

Adres: Ondokuz Mayıs Üniversitesi Rektörlük Binası

Telefon No:

e-Posta:

Kep Adresi: omu@hs01.kep.tr

Faks No: (0 362) 4576922

İnternet Adresi:

Bilgi için :

Telefon No:

Direkt Hat:

Emrullah Yaşar

Bilgisayar İşletmeni

(0 362) 3121919 - 4681





T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
DOĞRUDAN TEMİN TEKLİF MEKTUBU

VETERİNER FAKÜLTESİ EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

Alımın Adı / Numarası	21 KALEM MALZEME ALIM 2025/23
Son Teklif Verme Tarihi	05/05/2025

Teklif Sahibinin Adı ve Soyadı / Ticaret Unvanı	
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	Diğer Hususlar
1.	%5 Dekstroz solüsyonu 150 ml	Adet	300			
2.	%5 Dekstroz solüsyonu 250 ml	Adet	200			
3.	%30 Dekstroz solüsyonu 500 ml	Adet	32			
4.	% 0,9 İzotonik NaCl solüsyonu 250 ml	Adet	500			
5.	%3 İzotonik NaCl solüsyonu 100 ml	Adet	200			
6.	Ademin 20 ml	Şişe	5			
7.	Adrenalin Ampul	KUTU	50			
8.	Alizin 300mg/10 ml	Adet	12			
9.	Biofleks Mannitol %20 100 ml	Adet	120			
10.	DEKSAMETEZON 8MG/2ML AMPUL	KUTU	50			
11.	Dopasel Ampul 200 mg/5 ml (Dopamin)	KUTU	25			
12.	Hipokloröz 250 ml	Adet	100			
13.	İmmersiyon Yağı (Adet/100 ml)	Adet	5			
14.	Ksilen (litre/1)	Adet	2			
15.	Klindaver 600MG/4ML Ampul (Klindamisine)	adet	50			
16.	Mete 100 ml	Adet	5			
17.	Oksitosin enj 50 ml	Adet	2			
18.	Polygl %5 100 ml	Adet	180			
19.	Rif 250 mg 3 ml	adet	300			



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
DOĞRUDAN TEMİN TEKLİF MEKTUBU

20	Synulox 100 ml	Adet	15			
21	Voluhes 500 ml	Adet	100			

Yukarıda adı ve numarası yer alan alıma/işe ilişkin tüm belgeler tarafımızca okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Teklif fiyata dahil olduğu belirtilen tüm masraflar ve teklif geçerlilik süresi de dahil olmak üzere tüm düzenlemeleri dikkate alarak teklif verdiğimiz 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.

...../...../20...
Adı-SOYADI/ Ticaret Ünvanı
Kaşe ve İmza

İdari Şartname / Açıklamalar

1. Teklif edilen bedel Türk Lirası cinsinden rakam ve yazı ile birbirine uygun olarak açıkça yazılacaktır. Üzerinde kazıntı, silinti ve düzeltme yapılmayacaktır.
 2. Ad ve soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış ve kaşelenmiş olacaktır.
 3. Tekliflerin geçerlilik süresi 30 takvim günü olacaktır.
 4. Alımın/işin tamamı için ilgili mevzuat gereğince ödenecek vergi (KDV hariç) , resim, harç ve benzeri giderler ile **ulaşım, nakliye, kurulum, montaj, sigorta, numune analizi vb¹** ve teknik şartnamede belirtilen diğer giderler istekliye ait olup, teklif edilen fiyata dahil edilecektir.
 5. **Alıma/işe ilişkin marka-model-menşei, teknik kodlar, teslim süresi, KDV oranı vb. idarece istenen diğer bilgiler** Diğer Hususlar kısmında belirtilecektir.¹
 - 6-İlaçların miadı teslim tarihi itibari ile en az 12 ay olmalıdır.
- NOT:1.YÖNETMELİK GEREĞİ TEKLİF VEREN FİRMALARIN YASAKLILIK TEYİDİ ALINMAK ZORUNDADIR.TEKLİF VEREN FİRMALARIN VERGİ NUMARALARININ AÇIK VE OKUNAKLI BİR ŞEKİLDE YAZILMASI GEREKMEKTEDİR.AKSI TAKTİRDE TEKLİFLERİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR.**
- 2.Tekliflerinizi emrullah.yasar@omu.edu.tr adresine mail gönderebilirsiniz.