



T.C.  
Pamukkale Üniversitesi  
Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü  
DENİZLİ

Sayı : B.30.2.PAÜ.0.70.81.00//2026-8280  
Konu : Teklife Davet

11.05.2026

Hastanemizin ihtiyacı olan **1 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI** işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Birim Sorumlusu  
FERİDE MANGIRCI  
Satın Alma Memuru

**SON TEKLİF VERME TARİH VE SAATİ:** 13.05.2026-12:00

**TEKLİF BAŞVURU YERİ:** PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK ARAŞ. VE UYG. MERKEZİ YENİ BİNA ZEMİN KAT SATIN ALMA SERVİSİ DOĞRUDAN TEMİN BİRİMİ KINIKLI KAMPÜSÜ KINIKLI DENİZLİ

**TEKLİF TÜRÜ:** TEKLİF BİRİM FİYAT

**İHTİYAÇ LİSTESİ**

Sıra No	Malın/Hizmetin Adı/Cinsi	Birim	Miktarı	Marka	UBB Kodu	SUT KODU	Birim Fiyatı (KDV Hariç)	Tutarı (KDV Hariç)
1	160030 - MAJISTRAL LOKAL ANESTEZİK 500GR	KT	1			-		

**EK: TEKNİK ŞARTNAME**

**NOTLAR:**

- ❖ Teklif edilen malzemelere ait orijinal katalog varsa teklif mektupları içerisinde sunulmalıdır.
  - ❖ Teknik şartnameye cevap yazısı firma tarafından kaşe ve imza yapılarak teklif mektupları içerisinde sunulmalıdır.
  - ❖ Teklif veren şahıs firmaları doğum tarihini gün/ay/yıl şeklinde teklifte belirtmelidir.
  - ❖ Numune istenmesi halinde birimizle telefonla bildirilen numune isteği en geç 2 (iki) iş günü içerisinde yerine getirilecek olup, numunesi getirilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
  - ❖ Tekliflerde **marka, SUT kodları** ve T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (TITUBB)'na kayıt/bildirim işlemlerinin yapıldığına ilişkin Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı **UBB kodları** belirtilecektir.
  - ❖ Teslimat süresi teklif mektuplarında belirtilecek olup, teslimat süresi değerlendirmede tercih nedeni olabilecektir. Teslimat süresi mali yılsonunu geçen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
  - ❖ SUT eki listelerde bulunan malzemelere ilişkin teklif verilmesi halinde söz konusu malzemelerin SUT kodları tekliflerde belirtilecektir. Söz konusu listede yer almasına rağmen teklifte malzemelerin kodunun belirtilmemesi halinde malzemenin satın alınması ve fiyatının SUT ekinde yer alan fiyattan yüksek olması durumunda teklif edilen fiyat ile SUT ekinde yer alan fiyat arasındaki fark toplamı isteklinin hak edişinden kesilecek, hak edişinin bulunmaması halinde istekliden ayrıca tahsil edilecektir.
  - ❖ Temlikname kabul edilmeyecektir.
  - ❖ Teklife ilişkin KDV oranları belirtilecektir.
  - ❖ SUT eki EK-5/E ve EK-5/F'de yer alan malzemelerin bulunduğu doğrudan teminlerde yüklenicinin SUT hükümlerine (SUT'un 7.1.22.maddesi,vb.) aykırı davranışından dolayı Kurumca eksik ödeme yapılması ya da ödeme yapılmaması durumunda sorumluluk yükleniciye ait olup, sözkonusu kesinti tutarı yüklenicinin hak edişlerinden kesilecek, hak ediş bulunmaması halinde ise yükleniciden ayrıca tahsil edilecektir.
  - ❖ "Sağlık Uygulama Tebliği'ne göre SGK'ya faturalandırılabilmesine rağmen Medula tarafından "sıfır" fiyat dönen ve GMDN kodu SGK'nın "**NEGATİF**" listesinde bulunan malzemelere ilişkin teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır."
  - ❖ KARGO VE ULAŞIM BEDELLERİ YÜKLENİCİ FİRMAYA AİTTİR.
  - ❖ FAX İLE TEKLİF VEREN FİRMALAR TEKLİFLERİN ASLINI DA GÖNDERMELERİ GEREKMEKTEDİR.
  - ❖ **Yukarıda belirtilen hususların teklif mektubunda taahhüt edilmesi gerekmekte olup, taahhüt edilmediği durumlarda teklifler geçersiz sayılacaktır.**
  - ❖ **Ödemeler; Muayene ve Kabul Komisyonunca kabul raporu düzenlenmesinden ve Yüklenicinin yazılı talebinden sonra ödeme planına göre ödeme 90 gün içinde gerçekleştirilecektir. Ancak, farklı ödeme vadeleri için fiyat alternatifleri komisyonumuzca değerlendirilmeye alınacaktır.**
  - ❖ **PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK ARAŞ. VE UYG. MERKEZİ YENİ BİNA ZEMİN KAT SATIN ALMA SERVİSİ DOĞRUDAN TEMİN BİRİMİ KINIKLI KAMPÜSÜ KINIKLI DENİZLİ**
- TELEFON: 0 258 296 / 6243-6291-6321  
FAKS DOĞRUDAN TEMİN: 0 258 296 47 09 FAKS İHALE: 0 258 296 47 12  
e-Mail: [dogrudantemin@pau.edu.tr](mailto:dogrudentemin@pau.edu.tr)

**GÜNCEL SUT KODLARINI TEKLİFTE BELİRTİLMESİ GEREKMEKTEDİR.  
SGK'NIN ONAY TARİHİ OLMAYAN MALZEMELER ALINMAYACAKTIR.**

MAJİSTRAL LOKAL ANESTEZİK

- %23 LİDOKAİN
- % 3.5 BENZOKAİN
- %3.5 TETRAKAİN
- MİNİMUM VAZELİN

(500 GR FORMÜL KÜÇÜK KAPLARA BÖLÜNMÜŞ ŞEKİLDE)

PAÜTİRİM

Koruyucu Sorumlu Hemşire  
Hatice Salkı

*Handwritten signature*