



بیمارستان سلمان فارسی
یوشهر

فرم استعلام خرید کالا

شماره : ۹۷

FO/LO/018/B

ردیف	شرح کالا	واحد (اندازه)	تعداد (مقدار)	اعلام مارک پیشنهادی و مشخصات (در صورت عدم اعلام مارک قیمت گذاری فاقد اعتبار است)	قیمت واحد اعتباری (ریال)
۱	Check Cell	ویال	۶		
۲	A1 cell, B cell, O cell	ویال	۶		
۳	کیت آنتی بادی اسکرینگ	کیت	۳		
۴	خون کنترل high	ویال	۱۴		
۵	خون کنترل نرمال labex	ویال	۷		
۶	Hbs Ag 96T	کیت	۶		
۷	ANA Check Aesku	کیت	۳		
۸	Free t4 96T مونوکیت	کیت	۶		
۹	ژل cc۲۶۰ سونوگرافی	عدد	۶۰۰		
۱۰	لوله استریل ۱۶ cm حاوی سوپ	عدد	۱۰۰۰		
۱۱	محیط XLD آگار ۵۰۰ گرمی	قوطی	۱		
۱۲	محیط بایل اسکولین ۵۰۰ گرمی	قوطی	۱		
۱۳	محیط سیمون سیرات ۵۰۰ گرمی	قوطی	۱		
۱۴	محیط EMB ۵۰۰ گرمی	قوطی	۳		
۱۵	محیط MRVP ۵۰۰ گرمی	قوطی	۱		
۱۶	خون گوسفندی فرایند تشخیص	ویال	۱۸		
۱۷	کیت تروپونین RAMP	کیت	۲۵۰		
۱۸	HBA1C 140ml پیشتاز	کیت	۱		
۱۹	HBA1C Control L1	کیت	۱		
۲۰	HBA1C Control L2	کیت	1		
۲۱	HBA1C Calibrator	کیت	۱		
۲۲	لوله ۷۵*۱۳ کریستالی	عدد	۵۰۰		
۲۳	کاست HCG	عدد	۴۰۰		
۲۴	CBC K2	عدد	۷۲۰۰		
۲۵	ایزوتون ۱۰ لیتری	گالن	۲۰		

جمع مبلغ کل استعلام به ریال :

*** تامین کننده محترم : لطفاً قبل از تکمیل فرم استعلام و ارایه جواب موارد مشروحه ذیل به دقت مورد توجه واقع شود:

۱. محل قانونی توزیع مجاز تامین کننده مربوط به کالاهای مورد درخواست حتماً استان بوشهر نیز باشد .

۲. تسلیم نمونه کالا (کالاهای جدیدالورود به این مرکز) تا قبل از پایان مهلت ارسال پاسخ به مسئول انبار جهت انجام پروسه کنترل کیفی الزامی است . در غیر اینصورت کالا و قیمت گذاری تامین کننده بی اعتبار و باطل است .

۳. هزینه و مسئولیت حمل و تخلیه کالا از مبدا تا درب انبار دارو و تجهیزات پزشکی بیمارستان سلمان فارسی بوشهر به عهده تامین کننده می باشد . بنابراین مقتضی است قیمت گذاری براین اساس باشد.

۴. قیمت گذاری بر اساس پرداخت ۶ ماهه در صورت موجودی نقدینگی و قیمت کالاهای مصرفی مورد تایید اداره کل تجهیزات پزشکی برای مراکز درمانی محاسبه گردد . اعلام قیمت دقیقاً بر اساس نوع واحد اندازه گیری درخواستی (بسته ، عدد) باشد .

۵. این مرکز مجاز است از میان پیشنهادهای دریافتی نازلترین قیمت کل (در صورت قیمت داربودن کلیه ردیفهای درخواستی) را گزینش نماید .

۶. مارک پیشنهادی و مشخصات کالا را اعلام نمایید. در غیر این صورت قیمت اعلام شده باطل است .

۷. تامین کننده و قیمت کالا در سایت Imed.ir ثبت باشد . و اولویت خرید کالا در این مرکز کالاهای با کیفیت مطلوب و ساخت ایران می باشد .

۸. تحویل کالا منوط به : تایید کیفیت کالا توسط کارشناسان کنترل کیفی ، حداقل تاریخ انقضاء کالاها ۲۰۲۸ میلادی ، بسته بندی سالم و بدون ضربه ، به همراه بودن اصل فاکتور با مشخصات کامل کالا (اعلام برند در فاکتور) و مدارک مثبته می باشد . در غیر این صورت کالا مرجوع می گردد.

۹. زمان تحویل کالا توسط انبار دار فقط ساعت ۸ الی ۱۲ ایام غیر تعطیل شنبه تا چهارشنبه با هماهنگی قبلی (آقایان انباردار : جمالی - غریبی داخلی ۴۱۲۵) می باشد . در غیر این صورت تحویل کالا توسط انبار دار ممنوع است .

۱۰. در مواردی که نیاز است کالا در دمای خاصی نگهداری شود مقتضی است تمام استانداردهای زنجیره سرد تا تحویل به انبار دارو و تجهیزات پزشکی به طور کامل و دقیق رعایت شود .

۱۱. برچسب اصالت کالای ایرانی و خارجی درب انبار بررسی میگردد، در صورت عدم وجود یا مخدوش بودن بار به تامین کننده عودت داده می شود.

۱۲. بر اساس قانون حداکثری کالاهای خارجی با مشابه داخلی بررسی نمیگردد.

۱۳. درج کد IRC در فاکتور الزامی است.

حاج حسنی

تجهیزات پزشکی بیمارستان

مهر و امضاء فروشنده

آدرس : بوشهر، سبزآباد، بیمارستان تامین اجتماعی سلمان فارسی تلفن: ۰۷۷۳۳۴۴۲۸۱۵-۲۴ نماینده: ۰۷۷۳۳۴۴۲۸۱۳۶ بیمارستان سلمان فارسی بوشهر