**BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ**

İdarenin Adı :Uşak Üniversitesi Tıp Fakültesi

Doğrudan Temin Numarası :22DT947438

Malın Adı :Formaldehid Alımı

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A |  B |  |
| Sıra No | Mal Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması | Birimi | Miktarı | Teklif Edilen Birim Fiyat (Para birimi belirtilerek) | Tutarı (Para birimi belirtilerek) | İstekli Bilgileri |
| 1 | Formaldehid | litre | 100 |  |  |  |
| Toplam Tutar (K.D.V Hariç) |  |  |

|  |
| --- |
| Adı - SOYADI / Ticaret unvanı |
| Kaşe ve İmza  |

Not: Nakliye ücreti yüklenici firmaya ait olacaktır

 **Formaldehid Teknik Şartnamesi**

* Kimyasal formülü CH2O olmalıdır.
* 5 lt’lik şişelerde ambalajlanmış olmalıdır.
* Histolojik inceleme amacıyla doku takibinde ve doku tespit amacı ile kullanıma uygun fiksatif
* olarak üretilmiş olmalıdır.
* %37-40 saflıkta olmalıdır. Dilüe edilebilmelidir.
* Methanol içeriği %8-12 olmalıdır.
* Üzerinde lot numarası olmalıdır.
* Tortusuz, berrak ve duru olacaktır.
* Son Kullanım Tarihi tesliminden itibaren en az 1(bir) yıl olmalı, Üretici Firma Etiketi Ürün Üzerinde Bulunmalıdır.
* Firma en az 5 lt deneme numunesi sağlamalıdır