



SAYI 98177073 / 934.01-15-
KONU SİPARİŞ

3.07.2023

ANL MEDİKAL TİC.LTD.ŞTİ.

Meydankavağı Mh. 1584 Sokak Alaylı Sit. B Blok No:5 K:1 D:1 Muratpaşa ANTALYA

TEL:+90 242 321 10 17

FAX: +90 242 321 10 18

e-MAIL : anlmedikal@outlook.com

Hastanemizin ihtiyacına binaen Kamu İhale Kanununun 22. Maddesi (f) bendi gereğince doğrudan temin usulü ile yapılan kalemler firmanız uhtesinde kalmıştır. Teslimatın en geç 13.07.2023 tarih ve 16:00'a kadar hastanemizin yapılması hususunda; Gereğini rica ederim.

aşağıda cinsi ve miktarı yazılan

ECZANE DEPO birimine

VERGİ DAİRESİ : MANAVGAT VERGİ DAİRESİ

DÖNER SERMAYE
VERGİ NUMARASI

6110498383

ADRES : ŞEHALE YOLU ÜZERİ MANAVGAT DEVLET HASTANESİ MANAVGAT/ANTALYA

FATURANIN
GÖNDERİLECEĞİ
BİRİM

MUAYENE KOMİSYONU

Faturayı " manavgatdhfatura@gmail.com " adresine mail olarak gönderiniz.

HASTA : MUSTAFA DÖNMEZ

S. NO:	Mal / Hizmet / Yapım İşi	Miktarı	Birimi	UBB	SUT KODU	Teklif Ettiği Birim Fiyat	Teklif Ettiği Toplam Fiyat
1	ÇEMENTSİZ STEM	1	ADET	8698918317284	AP2050	10.889,32	10.889,32
2	ÇEMENTSİZ FEMORAL STEM	1	ADET	8682048519472	AP2100	14.158,21	14.158,21
3	MODÜLER HEAD	1	ADET	8698918312906	AP1750	2.207,15	2.207,15
4	BİPOLAR BAŞ	1	ADET	8680122149331	AP1880	3.389,19	3.389,19
GENEL TOPLAM							30.643,87

* Fatura ve Vergi Borcu Yoktur Yazıları, 3 gün içerisinde Malzeme veya Hizmet'in teslim edildiği ilgili birime (Ayniyat -Eczane) teslim edilecektir.

* Hasta için alınan malzemelerde kullanımı Ameliyatına bağlı olup, Ameliyat olmaması vb. durumlarda malzemeler kullanılamayacaktır.

* Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

* Hasta bazlı alımlarda teslimat firmanızca yetkili bir personel tarafından yapılacak ve bu personelin kimlik bilgileri, eğitim sertifikaları ve yeterlilik belgelerinin hastanemize sunulması gerekmektedir.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

3.07.2023 Ortopedi ve Travm. Uzmanı Aydın YILDIRIM

3.07.2023 Ortopedi ve Travm. Uzmanı Atakan ÖZKAN

3.07.2023 Uzman Doktor Mete ÖZGÖRGEN

İletişim:
ADRES: Şehale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
TEL: 0 242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506)
FAX: 0 242 746 45 00

e -Posta:
Elektronik Ağ:

m-satinalma@hotmail.com
www.manavgatdh.gov.tr



T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Manavgat Devlet Hastanesi

5 KALEM ORTOPEDİ HASTA BAZLI TIBBİ SARF MALZEME ALIMI



SAYI 98177073 / 934.01-15-
KONU SİPARİŞ

1395

03/07/2023

ANTVİRA SAĞLIK VE MED.ÜRN.SAN.VE TİC.LTD.ŞTİ.
Öğretmenevleri Mah. Konyaaltı-ANTALYA
TEL . 0 541 572 44 33 e-MAİL : ant.virasaglik@gmail.com

Hastanemizin ihtiyacına binaen Kamu İhale Kanununun 22. Maddesi (f) bendi gereğince doğrudan temin usulü ile yapılan kalemli firmamız uhtesinde kalmıştır. Teslimatın en geç 13/07/2023 tarih ve 16:00'a kadar hastanemizin yapılması hususunda; Gereğini rica ederim.

şağıda cinsi ve miktarı yazılan

ECZANE DEPO birimine

VERGİ DAİRESİ : MANAVGAT VERGİ DAİRESİ

DÖNER SERMAYE
VERGİ NUMARASI

6110498383

ADRES : ŞELELE YOLU ÜZERİ MANAVGAT DEVLET HASTANESİ MANAVGAT/ANTALYA

FATURANIN
GÖNDERİLECEĞİ
BİRİM

MUAYENE KOMİSYONU

Faturayı " manavgatdhfatura@gmail.com " adresine mail olarak gönderiniz.

HASTA : BEDRİ DEMİREL

S. NO:	Mal / Hizmet / Yapım İşi	Miktarı	Birimi	UBB	SUT KODU	Teklif Ettiği Birim Fiyat	Teklif Ettiği Toplam Fiyat
1	PFNA ÇİVİ	1	ADET	CYTRONİKS/8683598711514	TV5340	3.248,44	3.248,44
2	BÜYÜK KAYAR KALÇA VİDASI	1	ADET	CYTRONİKS/8683598712160	TV5470	1.852,81	1.852,81
3	KÜÇÜK KAYAR KALÇA VİDASI	1	ADET	CYTRONİKS/8683598712436	TV5470	1.852,81	1.852,81
4	DİSTAL KİLİTLEME VİDASI	2	ADET	CYTRONİKS/8683288468681	TV5500	348,91	697,82
5	TEPE VİDASI	2	ADET	CYTRONİKS/8683288456862	TV5380	204,53	409,06
GENEL TOPLAM							8.060,94

* Fatura ve Vergi Borcu Yoktur Yazıları, 3 gün içerisinde Malzeme veya Hizmet'in teslim edildiği ilgili birime (Ayniyat -Eczane) teslim edilecektir.

* Hasta için alınan malzemelerde kullanımı Ameliyatına bağlı olup, Ameliyat olmaması vb. durumlarda malzemeler kullanılamayacaktır.

* Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

* Hasta bazı alımlarda teslimat firmamızca yetkili bir personel tarafından yapılacak ve bu personelin kimlik bilgileri, eğitim sertifikaları ve yeterlilik belgelerinin hastanemize sunulması gerekmektedir.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

03/07/2023 Ortopedi ve Travm. Uzmanı Aydın YILDIRIM

03/07/2023 Ortopedi ve Travm. Uzmanı Ali Volkan KAYA

03/07/2023 Ortopedi ve Travm. Uzmanı Mete ÖZGÖRGEN

İletişim:
ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
TEL: 0 242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506)
FAX: 0 242 746 45 00

e-Posta:
Elektronik Ağ:

m-satinalma@hotmail.com
www.manavgatdh.gov.tr