

SAYI: :98177073 / 934.01

KONU: 13 KALEM TIBBİ İLAÇ ALIMI

03/08/2022

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır.
Firmanız tarafından temini mümkün ise **08/08/2022** saat **11:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda;
Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DIKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir.
- 2- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Taahhüt edilen süre içerisinde malzeme/hizmet/yapım işinin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu haline tekrür etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.K 'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yeltenenlerin teslimleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Bu mektupla birden fazla için teklife davet mektubu gönderilmiş ise her kalem için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek,
- 7- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 8- Malzeme/hizmet/yapım işi bedeli, muayene ve kabul işlemlerinden sonra 150 gün içerisinde Antalya İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alın yapılacak olan alımlarımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **08/08/2022** tarihinde saat **11:00** a kadar **0242 746 45 00** nolu faks ve m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hiz. Müdürü

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ALTEPLAZ (PLAZMİNOJEN AKTİVATÖRÜ) 50 MG IV FLAKON	7	ADET				
2	SODYUM KLORÜR 0.9 % 3000 ML SOLÜSYON PE/PP/PVC İNFÜZYONLUK ŞİŞE / İNFÜZYONLUK TORBA (SETSİZ)	300	ADET				
3	HİYOŞİN N-BUTİLBROMÜR 20 MG/ML İM/İV/SC AMPUL	4.200	ADET				
4	1,4-1,6 KCAL/ML LİF İÇERMEYEN, ORAL KULLANIMA UYGUN, AROMALI 200-250 ML POLİMERİK BESLENME SOLÜSYONU	400	ADET				
5	LEVETİRASETAM 500 MG/ 5 ML İV FLAKON	800	ADET				
6	KALSİYUM GLUKONAT 225 MG /10 ML + KALSİYUM LEVÜLİNAT DİHİDRAT 572 MG / 10 ML İÇEREN İM/İV AMPUL	500	ADET				
7	2-2,5 KCAL / ML, LİF İÇEREN, ORAL KULLANIMA UYGUN, AROMALI 125-250 ML POLİMERİK BESLENME SOLÜSYONU	300	ADET				
8	AKTİF KARBON 50 GR/240 ML ORAL SÜSPANSİYON	40	ADET				
9	TROPİKAMİD %0,5 İÇEREN GÖZ DAMLASI	40	ADET				
10	MALNUTRE HASTALAR İÇİN TÜPLE BESLENMEYE UYGUN, LİFSİZ, AROMASIZ, 1 KCAL/ML ENERJİ İÇEREN, TAM VE DENGELİ BESLENME SOLÜSYONU 500 ML ŞİŞE/TORBA	360	ADET				
11	BİPERİDEN LAKTAT 5 MG/ ML AMPUL	100	ADET				
12	SİPROFLOKSASİN 400 MG/ 200 ML 200 ML SOLÜSYON	200	ADET				
13	KETAMİN HİDROKLORÜR 500 MG / 10 ML İM / İV FLAKON	50	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ..... GÜNDÜR

NOT: .. SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/bid/all/0/0/>

Kaşe İmza

İletişim:

ADRES: Selale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com