



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



SAYI : 98177073 / 934.01 1927  
KONU: 6 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

12.09.2023

SAYIN:.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır.  
Firmanız tarafından temini mümkün ise 14.09.2023 saat 12:00 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda;  
Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir.
- 2- Teklif 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 tekrerrür etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.İ.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 alımımız BİRİM BEDEL üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 14.09.2023 tarihinde saat 12:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 11- Teklif veren firma teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

|                                                                          |                           |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| ALIMINA ÇIKILAN<br>MALZEMELER<br>HAKKINDA<br>DETAYLI BİLGİ<br>ALMAK İÇİN | TELEFON : 0 242 746 11 17 |
|                                                                          | TIBBİ SARF DEPO           |
|                                                                          | DAHİLİ : 1421             |

Ayhan DEMİRTAŞ  
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

BU ALAN PİYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA  
TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

| SIRA NO      | MALZEMENİN ADI                                | MİKTARI | BİRİMİ | SUT KODU /<br>TEKNİK<br>ŞARTNAME | MARKA / MODEL /<br>U.B.B KODU | BİRİM<br>FİYAT | TOPLAM<br>FİYAT |
|--------------|-----------------------------------------------|---------|--------|----------------------------------|-------------------------------|----------------|-----------------|
| 1            | TRAKEOSTOMİ SETİ PERKÜTAN FORSEPLİ<br>NO:7,5  | 2       | ADET   | OR2625                           |                               |                |                 |
| 2            | TRAKEOSTEMİ SETİ PERKÜTAN FORSEPSİZ<br>NO:7,5 | 2       | ADET   | OR2625                           |                               |                |                 |
| 3            | TRANSPORT VENTİLATÖR DEVRESİ YETİŞKİN         | 10      | ADET   | AN1310                           |                               |                |                 |
| 4            | ISITICILI HORTUM SETİ                         | 100     | ADET   | AN1300                           |                               |                |                 |
| 5            | HUMUDİFER CHAMBER YETİŞKİN                    | 80      | ADET   | OR2700                           |                               |                |                 |
| 6            | HFO KANÜLÜ                                    | 60      | ADET   | OR4280                           |                               |                |                 |
| 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 AŞAĞIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

|                                                                                            |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| BU ALAN PİYASA FİYAT<br>ARAŞTIRMASINA TEKLİF<br>VEREN FİRMA TARAFINDAN<br>DOLDURULACAKTIR. | Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur. |
|                                                                                            | KAŞE - İMZA                                                                         |
|                                                                                            |                                                                                     |

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

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com  
Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr