

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

SAYI: 98177073 / 934.01
KONU: 8 KALEM TIBBİ İLCA ALIMI

24/10/2022

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 **28/10/2022** saat **10:00** '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- 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 tekrarr 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 alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **28/10/2022** tarihinde saat **10:00** a kadar **0242 746 45 00** nolu faxsa **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	80-100 GR/100 GR KAZEİN VE WHEY PROTEİNİ İÇEREN MODÜLER TOZ BESLENME ÜRÜNÜ 225 GR.	20	ADET				
2	DİABETİK VE HİPERGLİSEMİK HASTALARIN KULLANIMINA UYGUN, AROMALI 200 - 240 ML POLİMERİK BESLENME SÖLÜSYONU	360	ADET				
3	TROPİKAMİD %0,5 İÇEREN GÖZ DAMLASI	40	ADET				
4	BESLENME DESTEK TEDAVİSİ GEREKEN ERİŞKİN HASTALAR İÇİN TÜPLE BESLENMEYE UYGUN, LİFLİ, AROMASIZ, 1-1,1 KCal/ML ENERJİ İÇEREN, STANDART VE DENGELİ TAM BESLENME SÖLÜSYONU 500 ML TORBA /ŞİŞE	240	ADET				
5	EMİLİM VE SİNDİRİM BOZUKLUĞU OLAN HASTALAR İÇİN, YAĞ ORANI DÜŞÜK, TÜPLE BESLENMEYE UYGUN LİFLİ, AROMASIZ, TAM VE DENGELİ BESLENME SÖLÜSYONU 500 ML ŞİŞE	240	ADET				
6	ADRENALİN 1 MG AMP.	500	ADET				
7	SİKLOPENTOLAT HCl % 1 5 ML DAMLA	30	ADET				
8	TRANEKSAMİK ASİT 250 MG / 2,5 ML AMPUL	150	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri İşin 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-alt/0/0/>

Kaşe İmza

İletişim:

ADRES: Şelale 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