

SAYI: 98177073 / 934.01 - 222

KONU: 21 KALEM İLAÇ ALIMI

26.02.2019

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 **28.02.2019** 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 halinle tekerrür 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 Kamu Hastaneleri Birliği 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 **28.02.2019** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faksxa m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

[Signature]
H. KARAHAN
M. Hiz. Mtd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ATRAKURYUM BESİLAT 50 MG AMPUL	100	ADET				
2	DİLTİZEM HİDROKLORÜR 60 MG TABLET	720	ADET				
3	DEKSAMETAZON SODYUM FOSFAT 8 MG/2 ML/IV AMPUL	7.000	ADET				
4	ENOKSAPARİN SODYUM 2.000 IU/0,2 ML KULLANIMA HAZIR ENJEKTÖR	600	ADET				
5	ENOKSAPARİN SODYUM 6.000 IU/0,6 ML KULLANIMA HAZIR ENJEKTÖR	2.000	ADET				
6	PROFOL 200 MG/20 ML IV AMPUL	750	ADET				
7	DEKSAPANTENOL 500 MG/2 ML IM/IV AMPUL	80	ADET				
8	BİPERİDEN LAKTAT 5 MG/ML AMPUL	150	ADET				
9	SİKLOPENTOLAT HCL %1 5 ML DAMLA	60	ADET				
10	RÖKURONYUM BROMÜR 50 MG /5ML FLAKON	500	ADET				
11	HİDROKSİPROGESTERON KAPROAT 500MG/2ML AMP	100	ADET				
12	AMİODARON HİDROKLORÜR 150 MG / 3 ML IV AMPUL	240	ADET				
13	LEVODOPA+BENSERAZİD HCL 125 MG TB	480	ADET				
14	ASETİLSİSTEİN 600 MG ŞASE	700	ADET				
15	HALOPERİDOL 5 MG AMPUL	120	ADET				
16	İZOSORBİD MONONİTRAT 20 MG TB	140	ADET				
17	DOKSAZOSİN MEZİLAT 4 MG TB	480	ADET				
18	SİMETİKON 40 MG/5 ML 150 ML SÜSPANSİYON	20	ADET				
19	1,2-1,3 KCAL/ML, LİF İÇEREN, TÜPLE BESLENMEYE UYGUN, AROMASIZ 500 ML POLİMERİK BESLENME SOLÜAYONU	1.200	ADET				
20	DOBESİLAT KALSİYUM 1000 MG 60 TB	120	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/tr/bid/all/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