

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 14 KALEM TIBBİ İLAÇ ALIMI

05/01/2022

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 **06/01/2022** saat **14:00** '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 tekerrür 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 **06/01/2022** tarihinde saat **14:00** a kadar 0242 746 45-00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali İş. Müdürü

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	DEKSMEDETOMİDİN 200 MCG 2 ML FLAKON	300	ADET				
2	POTASYUM Klorür %7,5 İÇEREN IV AMPUL	1.000	ADET				
3	DOPAMİN HİDROKLORÜR 200 MG / 5 ML IV AMPUL	2.000	ADET				
4	PANTOPRAZOL 40 MG IV FLAKON	1.000	ADET				
5	ESOMEPRAZOL 40 MG FLAKON	1.000	ADET				
6	ADRENALİN 1 MG / 1 ML 10 AMPUL	1.200	ADET				
7	BİPERİDEN LAKTAT 5 MG / ML AMPUL	100	ADET				
8	TİYOKOLŞİKOZİT 4 MG / 2 ML İM AMPUL	1.800	ADET				
9	ASETİLSİSTEİN 1200 MG EFF TB	300	ADET				
10	KROM KLORÜR 5.33 MCG / ML + DEMİR KLORÜR 0.54 MG / ML + POTASYUM İYODÜR 16.6 MCG / ML + SODYUM FLORÜR 0.21 MG / ML +SODYUM MOLİBDAT 4.85 MCG / ML + BAKIR KLORÜR 0.1 MG / ML + MANGANEZ KLORÜR 19.80 MCG / ML +SODYUM SELENİT 17.3 MCG / ML + ÇİNKO KLORÜR 1.05 MG/ML 10 ML IV AMPUL	400	ADET				
11	SEFTRİAKSON SODYUM 1000 MG İV FLAKON	3.000	ADET				
12	DİMENHİDRİNAT 50 MG AMPUL	2.400	ADET				
13	PROPARAKAİN HİDROKLORÜR % 0,5 OFTALMİK SOLÜSYON	30	ADET				
14	SERUM STANDART DENGELİ ELEKTROLİT SOLÜSYONU 500 ML MX SETSİZ	1.800	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