



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



287
SAYI: 98177073 / 934.01
KONU: 8 KALEM TIBBİ İLAÇ ALIMI

09/02/2023

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/4 (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır.
Firmamız tarafından temini mümkün ise 10/02/2023 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 HARİÇ 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 tekrarı etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, deisise, 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 yetkenlerin 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 fiyat 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 usulü alın yapılacak olan alımlar **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu ya da olumsuz mutlaka 10/02/2023 tarihinde saat 14:00'a kadar m-satinalma@hotmail.com'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	DİYABET VE HİPERGLİSEMİLİ HASTALAR İÇİN GELİŞTİRİLMİŞ, TÜPLE UYGULAMAYA UYGUN, LİFLİ, AROMALI, 1 KCAL / ML ENERJİ İÇEREN, ENERJİNİN %49'UNUN YAĞDAN SAĞLANDIĞI TAM VE DENGELİ BESLENME SOLÜSYONU 500 ML ŞİŞE	720	ADET				
2	BESLENME DESTEK TEDAVİSİ GEREKEN ERİŞKİN HASTALAR İÇİN TÜPLE BESLENMEYE UYGUN, LİFLİ, AROMASIZ, YÜKSEK PROTEİN (%18) VE 1.2 KCAL / ML ENERJİ İÇEREN, TAM VE DENGELİ BESLENME SOLÜSYONU 500 ML ŞİŞE	560	ADET				
3	BESLENME DESTEK TEDAVİSİ GEREKEN HASTALAR İÇİN TÜPLE BESLENMEYE UYGUN, LİFLİ, AROMALI, YÜKSEK ENERJİ (1,5 KCAL / ML), YÜKSEK PROTEİN (%21) VE BETAHİDROKSİMETİL BÜTİRAT İÇEREN (HMB) İÇEREN, TAM VE DENGELİ BESLENME SOLÜSYONU 500 ML ŞİŞE	120	ADET				
4	KRONİK YARASI OLAN HASTALAR İÇİN TÜPLE BESLENMEYE UYGUN, LİFLİ, AROMASIZ, YÜKSEK PROTEİN (%22) VE ARJİNİN İÇEREN, 1 KCAL/ML ENERJİ VEREN TAM VE DENGELİ BESLENME SOLÜSYONU 500 ML ŞİŞE	120	ADET				
5	BESLENME DESTEĞİNE İHTİYACI OLAN HASTALAR İÇİN ORAL KULLANIMA UYGUN, LİFLİ, AROMALI, YÜKSEK ENERJİ (2,4 KCAL/ ML) İÇEREN TAM VE DENGELİ BESLENME SOLÜSYONU 125 ML ŞİŞE	192	ADET				
6	BESLENME DESTEK TEDAVİSİ GEREKEN HASTALAR İÇİN ORAL BESLENMEYE UYGUN, LİFLİ, AROMALI, YÜKSEK ENERJİ (1,5 KCAL / ML) İÇEREN TAM VE DENGELİ BESLENME SOLÜSYONU 200 ML ŞİŞE	192	ADET				
7	5 GR SAF L- GLUTAMİN İÇEREN BESLENME DESTEK ÜRÜNÜ 5 GR SAŞE	480	ADET				
8	20 G / 100 MLN (2)-L-ALANİL-L-GLUTAMİN İÇEREN İV KULLANIMA UYGUN BESLENME SOLÜSYONU	80	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 AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.
<https://ihaleportal.antalayasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

KAŞE İMZA

İletişim:
ADRES : Şehale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)
FAX : 0 242 746 44 80

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